

PRESTAÇÃO DE CONTAS
MAIO 2024
PARTE 2



GRUPO- FUTURO

CONTRATO DE GESTÃO 01/2023

OBJETIVO: SELEÇÃO DE ENTIDADE, PREVIAMENTE QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO CIVIL NO ÂMBITO MUNICIPAL, PARA APOIO A GESTÃO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE SAÚDE PÚBLICA.



SUMÁRIO

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	03
METAS ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA	80
CENTRO DE ESPECIALIDADES	85
METAS CENTRO DE ESPECIALIDADES	272
PRONTO ATENDIMENTO	275
RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS PRONTO ATENDIMENTO	492
CALENDÁRIOS DAS AÇÕES	507
REEMBOLSOS	520

**ESTRATÉGIA
SAÚDE DA FAMÍLIA**

UNIDADES ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA NO MUNICÍPIO

UNIDADE	ENDEREÇO	BAIRRO
ESF I	Rua Cachoeira Paulista, 81	Parque Nossa Senhora da Gloria
ESF II	Rua 06, 673	Jardim Maracaibo
ESF III	Rua Quiririm, 110	Parque Nossa Senhora da Gloria
ESF IV	A. Dr Hipolito Jose Ribeiro, 243	Jardim Santana
ESF V	Rua Carlos Henrique Fusão, 305	São Vicente de Paulo
ESF VI	Av. Vitoria Regia, 574	Flor do Vale

Posto Kanegae

Pas Fazenda Nabon Crozariol, s/n – Rio Verde.

Unidade Descentralizada de Saúde do Bairro Retiro Feliz

Rua Nicolau Couto Ruiz, 125 – Retiro Feliz.

Unidade Descentralizada de Saúde do Bairro Padre Eterno

Rua Alexandre Benedito Nerozi, 20 – Padre Eterno.

DISPOSIÇÃO DO QUADRO DE PROFISSIONAIS PARA AS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Item	Categoria	Carga horária semanal	Quantidade
1	Atendente	40 h	6
2	Auxiliar de Enfermagem	40 h	15
3	Coordenador de Gestão em Enfermagem	40 h	1
4	Enfermeiro	40h	5
5	Médico Generalista	40 h	6

METAS REFERENTE AOS ATENDIMENTOS DAS EQUIPES NAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Estratégia de Saúde da Família	Produção Mensal
Consulta de Enfermagem	600
Consulta Médica – Clínico	320
Consulta Médica – Generalista	3.000
Consulta Médica – Ginecologista	160
Consulta Médica – Pediatra	320
Procedimentos de Enfermagem	3.000
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	600
Visita domiciliar – Enfermeira	300
Visita domiciliar – Médico	150

DISPOSIÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA SUPORTE NAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Item	Categoria	Quantidade de Profissionais	Produção Mensal
1	Médico Clínico	2	320
2	Médico Ginecologista	1	160
3	Médico Pediatra	2	320

NOTA 1: Considerando a média de absenteísmo que ocorre em todo território brasileiro, inclusive nesse município, cumpre ressaltar que em hipótese alguma serão aceitos índices de produção de consultas médicas efetivamente executadas, inferiores a 95% (noventa e cinco por cento) dos agendamentos.

NOTA 2: As metas foram estabelecidas seguindo a portaria do Ministério da Saúde nº 1.631 de 01 de Outubro de 2015, no que diz respeito aos critérios e parâmetros para o planejamento e programação de ações e serviços de saúde no âmbito SUS, os quais são referenciais quantitativos utilizados para estimar as necessidades de ações e serviços de saúde, ficando a cargo dos Estados e Municípios os ajustes necessários para adequação à realidade epidemiológica, demográfica, patamares de oferta e o estágio de estruturação da Rede de Atenção à Saúde existentes em seus territórios. Assim sendo, os profissionais médicos para suporte nas unidades de saúde deverão cumprir a meta de produção estabelecida para o mês, conforme os dias e horários acordados com a Secretaria Municipal de Saúde.

ESF I - JARDIM SANTANA	
RUA: Cachoeira Paulista, 81 - Parque Nossa Senhora da Gloria	
ATENDENTE	Taynara Moreira Pontes
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Fabiana da Silva
	Maria Cristina de Abreu
ENFERMEIRA	Silvia Helena de Arruda
ESF II - JARDIM MARACAIBO	
RUA: Seis, 673. Jardim Maracaibo	
ATENDENTE	Ariele de Campos Jesus
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Caroline Marcondes Barreto Silva
	Sueli Cristina Lemes
	Thaiz Nunes dos Santos
ENFERMEIRA	Cássia Jane de Toledo
	Renata Amanda Ferreira dos Santos
ESF III - PARQUE NOSSA SENHORA DA GLÓRIA	
RUA: Quiririm, 110. Parque Nossa Senhora da Gloria	
ATENDENTE	Maria Catarina Marcondes dos Santos
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Daiana Cristina Alves da Cruz
	Sandra Aparecida dos Santos Crispim
ESF IV - BENVIRÁ	
RUA: Dr. José Hipólito Ribeiro, 243. Jardim Santana	
ATENDENTE	Claudia de Oliveira Pansonato
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Andreza Costa Narezi
	Livia Pentagna de Paula Assis
ENFERMEIRA	Natalia Estéfani Ghuilherme Mendes
ESF V - GUEDES	
RUA: Padre Carlos Henrique Fusão, 305 - São Vicente de Paula	
ATENDENTE	Giovanna Souza de Carvalho Gouvea

AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Laysla da Silva Pereira Cruaia
	Marilena Garcez
ENFERMEIRA	Sthefany Guerra de Moura
ESF VI FLOR DO VALE	
AV: Vitoria Régia, 574 - Flor do Vale	
ATENDENTE	Maria Eduarda Cardoso Costa
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Adriana Naresi
	Amanda Cursino Queiroz
	Debora Rolla Nobre de Jesus
ESF	
AUXILIAR DE ENFERMAGEM VOLANTE	Juliana Barbosa Batista
COORDENADOR DE GESTÃO EM ENFERMAGEM	Laise de Alvarenga Moreira

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura ____/____/____					
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE				Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023		Competência Maio de 2024	
Empregado 000037 TAYNARA MOREIRA PONTES				Cargo Atendente			Lotação Estratégia de Saúde da Família - Recepç		
PIS 23703079602		Banco		Agência		Conta		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas									
Cod.	Descrição			Referência		Provento		Desconto	
011	Salário Base			31 dia(s)		1.460,00			
016	Insalubridade			20%		282,40			
310	INSS			9%				135,63	
						Total de Proventos 1.742,40		Total de Descontos 135,63	
								Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00		Base de Cálculo do INSS 1.742,40		Base de Cálculo do FGTS 1.742,40		FGTS 139,39		FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60	



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Taynara Moreira Pontes
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	361.850.808-50
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631176-9
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	19446AA8A2822379410221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000054 FABIANA DA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
PIS 20141199290	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000085 MARIA CRISTINA DE ABREU			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
PIS 12665165254	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Fabiana da Silva
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	347.929.858-38
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746624913-3
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	C644759885C223A8D51BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Maria cristina de Abreu
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	277.828.008-11
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629672-7
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	FA44E674A262231B1D7BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 30/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000106 SILVIA HELENA DE ARRUDA			Cargo Enfermeiro	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
PIS 12856063855	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Silvia Helena de Arruda
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	304.947.528-58
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628464-8
Valor:	R\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	C044392A0A62230289FBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000145 ARIELE DE CAMPOS JESUS			Cargo Atendente	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Recepç	
PIS 21074186003	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Ariele de Campos Jesus
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	400.981.268-06
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634153-6
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	1944CFAC1F8223DB572AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 01/01/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000179 CAROLINE MARCONDES BARRETO SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
PIS 26781869106	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		198,55	
320	Vale-Transporte	6%		129,55	
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 328,10	
				Líquido a Receber 2.113,39	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000089 SUELI CRISTINA LEMES		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
PIS 12824829267	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		198,55	
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Caroline Marcondes Barreto Sil
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	486.961.628-97
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000745158326-1
Valor:	R\$ 2.113,39
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	0F447A132AF223E5AF0441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Sueli Cristina Iemes
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	301.252.578-56
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629026-5
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	DC44328FCF5223DBE73551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura ____/____/____			
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000091 THAIZ NUNES DOS SANTOS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
PIS 14839201567	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		198,55	
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Thaiz Nunes dos Santos
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	478.650.428-92
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746624089-6
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	18440FF15AB223F3E8CAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/03/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000206 CASSIA JANE DE TOLEDO			Cargo Enfermeiro	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
PIS 12976774260	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		182,89	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 645,78	
				Líquido a Receber 3.954,80	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.758,51

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000102 RENATA AMANDA FERREIRA DOS SANTOS			Cargo Enfermeiro	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
PIS 20338518139	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	CASSIA JANE DE TOLEDO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	297.331.348-13
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000750117025-9
Valor:	R\$ 3.954,80
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	074434621B4223D33DA001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Renata Amanda Ferreira dos San
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	446.832.878-97
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628203-3
Valor:	R\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	69443A6F755223ECCF5881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000033 MARIA CATARINA MARCONDES DOS SANTOS			Cargo Atendente	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Recepc	
PIS 20417869163	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	62,04	135,63	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Maria Catarina Marcondes dos S
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	477.854.048-44
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746535058-2
Valor:	R\$ 1.668,81
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	B7446794F852238D279771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000051 DAIANA CRISTINA ALVES DA CRUZ		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
PIS 20141211266	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000088 SANDRA APARECIDA SANTOS CRISPIM		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
PIS 12084439029	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Daiana Cristina Alves da Cruz
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	340.197.008-93
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634273-7
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	5B44BB9370F223A11C8331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Sandra Aparecida dos Santos Cr
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	114.599.298-61
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630375-8
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	F44488125BB2236BB87AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000024 CLAUDIA OLIVEIRA PANSONATO			Cargo Atendente	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Recepç	
PIS 12131423480	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Claudia Oliveira Pansonato
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	087.613.228-06
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634168-4
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	6744BD2A0D82236A9D8991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000045 ANDREZA COSTA NAREZI			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
PIS 16084361650	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000074 LIVIA PENTAGNA DE PAULA ASSIS			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
PIS 20193821219	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
006	Cobertura acidente - afastamen		200,00	198,55	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.641,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.442,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Andreza Costa Narezi
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	410.455.788-94
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629896-7
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	5F44D3140A4223FFE3BBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	L via Pentagna de Paula Assis
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	395.060.938-57
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630064-3
Valor:	R\$ 2.442,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	4E44AEF9B7A22367BD8DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000099 NATALIA ESTEFANI GUILHERME MENDES		Cargo Enfermeiro	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma		
PIS 21294254873	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Nat lia Est fani Guilherme Men
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	455.547.338-83
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628732-9
Valor:	R\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	7E44E9A72E62233BA9E661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura ____/____/____					
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE				Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 07/12/2023		Competência Maio de 2024	
Empregado 000162 GIOVANNA SOUZA DE CARVALHO GOUVEA				Cargo Atendente			Lotação Estratégia de Saúde da Família - Recepç		
PIS 21348574285		Banco		Agência		Conta		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas									
Cod.	Descrição			Referência	Provento		Desconto		
011	Salário Base			31 dia(s)	1.460,00				
016	Insalubridade				282,40				
007	Segunda via VA						12,00		
310	INSS			9%			135,63		
					Total de Proventos 1.742,40		Total de Descontos 147,63		
							Líquido a Receber 1.594,77		
Salário Contratual 1.460,00		Base de Cálculo do INSS 1.742,40		Base de Cálculo do FGTS 1.742,40		FGTS 139,39		FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60	



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	GIOVANNA SOUZA DE C. GOUVEA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	469.220.468-03
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746624505-7
Valor:	R\$ 1.594,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	4144332E5BF223C99999991000
-------------------------------	----------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000069 LAYSLA DA SILVA PEREIRA CRUAIA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
PIS 20109080623	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000086 MARILENA GARCEZ			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
PIS 12842386231	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Laysla da Silva Pereira Cruaia
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	409.103.568-07
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630513-0
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	EA445A2DA2922321802991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Marilena Garcez
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	101.488.378-40
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629458-9
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	9444208E102223ECD24FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000112 STHEPHANY GUERRA DE MOURA			Cargo Enfermeiro	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
PIS 16308415562	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Sthephany Guerra de Moura
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	366.409.738-63
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634675-9
Valor:	R\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	964480DC695223C2A9D221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000155 MARIA EDUARDA CARDOSO COSTA			Cargo Atendente	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Recepç	
PIS 14536837139	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		135,63	
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Maria Eduarda Cardoso Costa
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	241.810.128-24
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621037-7
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	E644DE8FBB32230D586771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000043 ADRIANA NARESI			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
PIS 12732440258	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000044 AMANDA CURSINO QUEIROZ			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma
PIS 16153066918	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Adriana Naresi
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	324.593.238-32
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630154-2
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	6344F75C06D2235F005DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Amanda Cursino Queiroz
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	496.927.508-41
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629968-8
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	0A44174330A2234D34E551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000052 DEBORA ROLLA NOBRE DE JESUS		Cargo Auxiliar de Enfermagem	Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma		
PIS 20141208087	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		198,55	
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	D bora Rolla Nobre de Jesus
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	166.405.248-80
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746624408-5
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	1C44AD1F58D22362AFE881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura _ / _ / _			
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000148 JULIANA BARBOSA BATISTA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Estratégia de Saúde da Família - Enferma	
PIS 13266821857	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura _ / _ / _			
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000164 LAISE DE ALVARENGA MOREIRA		Cargo Coordenadora de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
PIS 12963638169	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	6.369,42	750,07 726,98	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%			
311	IRRF	27,5%			
			Total de Proventos 6.651,82	Total de Descontos 1.477,05	
				Líquido a Receber 5.174,77	
Salário Contratual 6.369,42	Base de Cálculo do INSS 6.651,82	Base de Cálculo do FGTS 6.651,82	FGTS 532,14	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.901,75



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Juliana Barbosa Batista
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	340.581.238-00
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746632163-2
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	7744785320F22356965551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	La se de Alvarenga Moreira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	370.398.718-90
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626323-3
Valor:	R\$ 5.174,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	9C44154105A223D8CE7BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000011 - E

Autenticidade
R51F-19WT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/06/2024 17:09:03
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GARZON SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: GARZON SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 51.682.610/0001-53 IM: 995176 IE: TELEFONE:91989362
Endereço: RUA DESEMBARGADOR PAULO DE OLIVEIRA COSTA ,369 - CENTRO
CEP: 12010-230 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médico generalista junto a ESF VI do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.
Nome do Médico: Natália Marcondes Garzon Lama, CRM N° 245757
Local de atendimento: ESF VI - TREMEMBÉ/SP
Valor: 17.000
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	17.000,00	2,0100	341,70	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

20/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240619185889d1a23be82
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 16:39:57
Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00
Detalhes: NF11 ESF MAI24 NATALIA GARZON

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GARZON SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 51682610000153
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 51682610000153

Código da operação: 31878201236
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA		Número da Nota/Série 13/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 18/06/2024 10:41:59	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 3071695F4B1DEBFED7A0	
			Página 1 / 2	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 53.470.545/0001-28 IE: IM: 34471				
Razão Social: DE MOURA HEALTH LTDA				
Endereço : AVENIDA BRASIL - Num: 00279 - Apt 24 Andar 2 Bloco 1				
Bairro : Vila Antonio Augusto Luiz - CEP: 12.287-020				
Município : CAÇAPAVA - SP Telefone: (12)9658-7918				
E-mail : thayna@bmccontabilidade.com.br				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 32.839.901/0002-49 IE: IM:			
	Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
	Endereço : Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017			
	Município : TREMEMBE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017				
Município :TREMEMBE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CAÇAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos (pediatria) junto ao ESF 2 MARACAIBO do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.				
Nome do Médico: ARGÉLIA GOMES GRANJEIRO DE SOUZA CRM Nº 206606				
Local de atendimento: ESF 2 MARACAIBO				
Valor: 5.980				
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
DADOS BANCARIOS:				
BANCO: 0260 NU PAGAMENTOS S.A				
AG: 0001				
CONTA: 86766287-2				
CHAVE PIX (PJ): 53.470.545/0001-28				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.980,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	5.980,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	120,20			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 5.980,00		Forma Pcto: A VISTA		
Valor por extenso: Cinco Mil Novecentos e Oitenta Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 13/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 18/06/2024 10:41:59
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 3071695F4B1DEBFED7A0
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de DE MOURA HEALTH LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 13/NFE	
	Emissão 18/06/2024 10:41:59	
	Código de verificação 3071695F4B1DEBFED7A0	

20/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024061919086bb3bc53665
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 16:40:57
Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00
Detalhes: NF 13 ESF MAI24 ARGELIA GOMES

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DE MOURA HEALTH LTDA
CNPJ: 53470545000128
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53470545000128

Código da operação: 31878234471
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000016 - 1Autenticidade
X1PQ-POH8Data de Emissão
12/06/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SAUDE INTEGRAL ODONTOPSI LTDA**CPF/CNPJ:** 53.104.445/0001-88 **IM:** 8909 **IE:** ISENTO **Fone:** 12991243200**Endereço:** RUA CAMPOS DO JORDÃO,474 CAMINHO NOVO,LOTEAMENTO JARDIM SANTANA - CEP : 12122002**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** biancaodonto95@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços odontológicos junto ao ESF I , ESF II e ESF Kanegae do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024

Nome do Dentista: Bianca Adriane Cursino dos Santos CRO No 143054

Local de atendimento: ESF I , ESF II e ESF Kanegae

Valor: 5.850,00

Ref: Contrato de Gestão No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

DADOS BANCARIOS:

BANCO:Inter

AG:0001

CONTA:335916503

CHAVE PIX (PJ):53104445000188

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
412 - Odontologia.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.850,00	2,0000%	117,00	5.850,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.850,00

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00335916503
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAUDE INTEGRAL ODONTOPSI
CPF/CNPJ:	53.104.445/0001-88
Valor:	R\$ 5.850,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BIANCA ADRIANE CURSI
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:30:24

Código da operação:	00125655
Chave de segurança:	VU4MM38U21CUG5CU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000017 - E

Autenticidade
73GN-GC4D

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/06/2024 10:14:02
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: THAIS ZAMITH SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: THAIS ZAMITH SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 50.724.067/0001-47 IM: 993957 IE: TELEFONE:36322347
Endereço: RUA EMÍLIO WINTHER ,597 ,APARTAMENTO 152 - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-000 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: acaoassessoriacontabil@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de Serviços Médicos pela Dra. Thaís Zamith, (THAÍS ZAMITH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA),
Médica Generalista, CRM-SP: 240258,
Junto a ESF V do Município de Tremembé - SP
Referente ao mês de MAIO/2024
Valor Bruto: R\$17.000,00 (Dezessete mil reais)
Ref.: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé - SP.

Dados Bancários:
BANCO NU PAGAMENTOS S. A. - 0260
AGÊNCIA - 0001
C/C - 57790897-4

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei n° 12.741/2012): R\$ 501,50 - Aliq: 2,95%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	17.000,00	2,0100	341,70	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00057790897-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	THAIS ZAMITH SERV MED
CPF/CNPJ:	50.724.067/0001-47
Valor:	R\$ 17.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	THAIS ZAMITH
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:37:48

Código da operação:	00130387
Chave de segurança:	RFAEMRKN12CQX9L0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000020 - E

Autenticidade
KWPD-HC8E

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/06/2024 09:55:22
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: BS CELETE SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: BS CELETE SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 49.059.310/0001-70 IM: 992486 IE: TELEFONE:33533020
Endereço: RUA NESTOR BARBOSA DE BRITO ,225 - PARQUE AEROPORTO
CEP: 12051-160 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: mateus@pavaocontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS (CLINICO GERAL) JUNTO AO ESF 1 DO MUNICIPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2024

DRA. BRUNA SANTOS CELETE - CRM: 239858
LOCAL DE ATENDIMENTO: ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
VALOR: R\$ 17.000,00
DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU - AGÊNCIA 1801 - CONTA 98960-7
REF. CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO
GESTAO DE SAÚDE E MUNICIPIO DE TREMEMBÉ-SP

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei n° 12.741/2012): R\$ 2.839,00 - Aliq: 16,70%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	17.000,00	2,0100	341,70	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1801 / 00000098960-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BS CELETE SERV MED
CPF/CNPJ:	49.059.310/0001-70
Valor:	R\$ 17.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BRUNA CELETE
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:36:33

Código da operação:	00129806
Chave de segurança:	XNLCGY03MC791ATC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 25	
		Data e Hora de Emissão 17/06/2024 10:55:43	
		Código de Verificação * AY4V-M092	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 50.889.664/0001-21	Inscrição Municipal: 36219
Nome/Razão Social: ABMED SAUDE LTDA	
Endereço: Rua Araras 321 - - Maria Áurea - CEP: 12420530	
Município: PINDAMONHANGABA	UF: SP Email: lincoln.ccont@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE	
CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49	Inscrição Municipal:
Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017	
Município: TREMEMBE	UF: SP Email:

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO	
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003	
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 17/06/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP	
Prestação de serviços médicos pediatria junto ao ESF s do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.	
Nome do Médico: Aline Barbosa, CRM Nº 245473	
Local de atendimento: ESF s	
Valor: R\$ 5.980,00	
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.	
BANCO SANTANDER	
AG: 3330 C/c: 13.00761-3 - ABMED SAUDE LTDA ME	

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.980,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 5.980,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 119,60
				Crédito (R\$) 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2023-05-31	
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%	

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

Este Documento Fiscal não pode conter rasuras

Recebi(emos) de	ABMED SAUDE LTDA	
Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços:	Nº 25	Série: NE
Condições de Pagamento:	VENCIMENTO: ____/____/____	
Data de Recebimento:	____/____/____	Assinatura do Destinatário

20/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240619203577f233f797c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 18:02:58
Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00
Detalhes: NF25 ESF MAI24 ALINE BARBOSA

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ABMED SAUDE LTDA ME
CNPJ: 50889664000121
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 50889664000121

Código da operação: 31882461257
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000028 - E

Autenticidade
CUXZ-T9MS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/06/2024 17:58:46
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ACTAJIRI SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 47.730.801/0001-76 IM: 101058 IE: TELEFONE:(17) 3353-3020
Endereço: RUA PROFESSORA BRASILIA INDIANI ,170 ,APT 83 - LOTEAMENTO RESIDENCIAL E COMERCIAL BOSQUE FLAMBOYA
CEP: 12041-024 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: mateus@pavaocontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 2

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (MÉDICO GENERALISTA) JUNTO AO ESF 4 DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2024.

DRA. ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI - CRM 234374

LOCAL DE ATENDIMENTO: ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

VALOR: R\$ 17.000,00

REF. CONTRATO DE GESTÃO N°01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO TREMEMBÉ-SP

Itaú Unibanco (341)
ACTAJIRI SERVICOS MEDICOS LTDA
Pix e CNPJ: 47.730.801/0001-76 Agência: 1801
Conta: 98420-2

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei n° 12.741/2012): R\$ 2.839,00 - Aliq: 16,70%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	17.000,00	2,0100	341,70	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000028 - E

Autenticidade
CUXZ-T9MS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/06/2024 17:58:46
Competência: 06/2024



CONTINUAÇÃO DA DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 2 de 2

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1801 / 00000098420-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ACTAJIRI SERV MED
CPF/CNPJ:	47.730.801/0001-76
Valor:	R\$ 17.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANA CAROLINA TAJIRI
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:37:29

Código da operação:	00130325
Chave de segurança:	FZJ163ERR81VJCXE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000033 - E

Autenticidade
YDD0-SUD5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/06/2024 11:26:43
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: Kogake Ungari Clinica Medica Ltda
Nome Fantasia: Kogake Ungari Clinica Medica Ltda
CNPJ/CPF: 44.005.275/0001-93 IM: 95865 IE: TELEFONE:36329368
Endereço: RUA EMÍLIO WINTHER ,1329 ,APARTAMENTO 151 - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-000 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (médicos generalista) junto a ESF Maracaibo do Município de Tremembé/SP, referente ao mês de Maio/2024 pelo Dr. Rafael Kogake Ungari CRM: 209.460
Ref. Contrato de Gestão n. 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP
Local de atendimento: ESF Maracaibo

Bco: 0260 Nubank
Agencia: 0001
Conta: 95422195-3

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei n° 12.741/2012): R\$ 2.266,10 - Aliq: 13,33%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	255,00	110,50	510,00	170,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	17.000,00	2,0000	340,00	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 15.954,50

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00095422195-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	KOGAKE UNGARI CLINICA MED
CPF/CNPJ:	44.005.275/0001-93
Valor:	R\$ 15.954,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RAFAEL KOGAKE
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:37:10

Código da operação:	00130025
Chave de segurança:	U11AJ9XQ9GX886V2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000039 - E

Autenticidade
KQB6-UM9A

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/06/2024 10:45:39
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ISABELA FABRETTI DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: ISABELA FABRETTI DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 48.770.501/0001-83 IM: 991455 IE: TELEFONE:991677159
Endereço: RUA DOUTOR PEDRO COSTA ,575 ,APARTAMENTO - CENTRO
CEP: 12010-160 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: inacioecorrea@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos Clínico geral junto à ESF 3 Jardim Santana do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.
Nome do Médico: Isabela fabretti de Freitas , CRM Nº 239191
Local de atendimento: Tremembé ESF 3
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	17.000,00	2,0809	353,75	17.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 17.000,00

20/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024061918535688e9963db
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 16:39:46
Valor Original: R\$ 17.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 17.000,00
Detalhes: NF39 ESF MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ISABELA FABRETTI DE FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 48770501000183
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 48770501000183

Código da operação: 31878190654
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000150 - E

Autenticidade
PLRL-D5RK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/06/2024 08:47:33
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Nome Fantasia: FONDELLI SOUSA CRUZ
CNPJ/CPF: 31.131.696/0001-19 IM: 79449 IE: TELEFONE: (12) 3621-5341
Endereço: RUA AVENIDA SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS ,233 - VILA SÃO GERALDO
CEP: 12062-050 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: andrewagauleto@icloud.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

*Prestação de serviços médicos Clínico junto ao ESF Flor do Vale(Estratégia da saúde da família do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Maio/2024
Nome do Médico:Juliano Augusto de Oliveira Sousa, CRM N° 191198
Local de atendimento:Estratégia da saúde da família Bairro Flor do Vale
Valor: R\$ 4.500,00
*Prestação de serviços médicos Clínico junto ao ESF Maracaibo(Estratégia da saúde da família do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Maio/2024
Nome do Médico:Juliano Augusto de Oliveira Sousa, CRM N° 191198
Local de atendimento:Estratégia da saúde da família Bairro Maracaibo
Valor: R\$ 4.500,00
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	9.000,00	2,9435	264,92	9.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.000,00

20/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240619190187dde1b1814
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 16:40:11
Valor Original: R\$ 9.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.000,00
Detalhes: NF150 ESF MAI24 JULIANO A O SOUZA

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 31131696000119
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 31131696000119

Código da operação: 31878218483
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000210 - E

Autenticidade
D470-4M5V

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data da Emissão: 13/06/2024 14:09:44
Competência: 06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: NOGUEIRA & GOMES SERVIÇOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS S/S LTDA
Nome Fantasia: MED SERVICE
CNPJ/CPF: 21.325.192/0001-86 IM: 6827515 IE: TELEFONE: (12) 3686-2552
Endereço: RUA RUA MARCÔNIA ,559 ,APTO 54 - VILA JABOTICABEIRA
CEP: 12030-670 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: renata_med@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE GINECOLOGIA JUNTO AO ESF DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS MAIO/2024.

Nome do Médico: Renata Nogueira Martins Gomes - CRM/SP nº 146.436
Local de Atendimento: Tremembé
Valor: R\$ 5.980,00

Ref.: Contrato de Gestão nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Dados Bancários:
Banco: SICCOOB
Agencia: 5032
Conta: 6349-5
Chave Pix (CNPJ): 21.325.192/0001-86

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	5.980,00	3,3336	199,35	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00

76

20/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406191906133bf952301
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 16:40:28
Valor Original: R\$ 5.980,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.980,00
Detalhes: NF210 ESF MAI24 RENATA NOGUEIRA

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NOGUEIRA & GOMES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 21325192000186
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 21325192000186

Código da operação: 31878237608
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000316 - E

Autenticidade
63JD-N82R

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/06/2024 11:33:12
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: BRUTUS SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: BRUTUS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 27.543.488/0001-50 IM: 101047 IE: TELEFONE:(11) 4792-2126
Endereço: RUA JURANDIR MARTINS FILHO ,35 ,SL 502 - LOTEAMENTO RESIDENCIAL E COMERCIAL BOSQUE FLAMBOYA
CEP: 12041-065 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: giulianacocuroci@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de Serviços Médicos (especialidade Ginecologia e Obstetrícia) junto aos ESF'S Benvirá,Guedes e Flor do Vale (ESF'S 4,5,e 6) do Município de Tremembé / SP referente ao mês MAIO/2024.
Giuliana Barbosa Cocuroci - CRM:160268
Local: ESF Benvirá, Guedes e Flor do Vale (ESF'S 4,5,6)
Valor: R\$5980,00.
Ref: Contrato de Gestão N°01/2023 celebrado entre Grupo Futuro de Gestão de Saúde e Município deTremembé -SP
Banco ItaúAg:4275C/c:22836-1

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	89,70	38,87	179,40	59,80	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	5.980,00	2,0000	119,60	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.612,23

78

20/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406191907cace71dba72
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 16:40:40
Valor Original: R\$ 5.612,23 **Valor Atualizado:** R\$ 5.612,23
Detalhes: NF316 ESF MAI24 GIULIANA COCORUCCI

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BRUTUS SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 27543488000150
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 27543488000150

Código da operação: 31878240027
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



METAS

ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

METAS REFERENTE AOS ATENDIMENTOS DAS EQUIPES NAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MAIO 2024

ESF 1	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	190
Procedimentos de Enfermagem	500	747
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	120
Visita domiciliar – Enfermeira	50	52
Visita domiciliar – Médico	25	25

ESF 2	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	101
Procedimentos de Enfermagem	500	1483
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	147
Visita domiciliar – Enfermeira	50	72
Visita domiciliar – Médico	25	22

ESF 3	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	48
Procedimentos de Enfermagem	500	874
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	150
Visita domiciliar – Enfermeira	50	45
Visita domiciliar – Médico	25	25

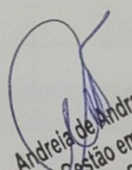
ESF 4	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	66
Procedimentos de Enfermagem	500	782
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	128
Visita domiciliar – Enfermeira	50	45
Visita domiciliar – Médico	25	27

ESF 5	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	57
Procedimentos de Enfermagem	500	1170
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	131
Visita domiciliar – Enfermeira	50	50
Visita domiciliar – Médico	25	25

ESF 6	META PROPOSTA	META REALIZADA
Consulta de Enfermagem	100	177
Procedimentos de Enfermagem	500	1049
Visita domiciliar – Auxiliar de enfermagem	100	77
Visita domiciliar – Enfermeira	50	25
Visita domiciliar – Médico	25	32

O cumprimento das metas foi executado em sua integralidade, conforme estipulado no Plano de trabalho.

NOTA 1: Considerando a média de absenteísmo que ocorre em todo território brasileiro, inclusive nesse município, cumpre ressaltar que em hipótese alguma serão aceitos índices de produção de consultas médicas efetivamente executadas, inferiores a **95% (noventa e cinco por cento) dos agendamentos**.


Andreia de Andrade Brito
Coord. Gestão em Enfermagem
COREN-SP 212762

Andreia Brito
Coordenadora de Gestão em Enfermagem

PRODUÇÃO	ESF 1	ESF 2	ESF 3	ESF 4	ESF 5	ESF 6
MÉDICOS						
Nº Pctes Agendados	517	500	500	500	500	500
Nº Pctes Atendidos(agendados)	491	396	447	489	285	420
Nº Faltosos	111	104	71	71	91	86
Nº Acolhimento	66	153	86	78	284	82
% Absenteísmo	22%	21%	14%	14%	18%	17%
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	557	549	533	567	569	502
Pré Natal	16	22	4	10	8	54
Puericultura	58	11	20	40	5	55
Hiperdia	274	289	114	217	115	64
Atendimento domiciliar	25	22	25	27	25	32
Ex laboratoriais	133	126	138	180	174	85
Ex radiodiagnóstico	17	26	15	15	13	14
ECG	24	36	24	47	67	40
Nº Enc Especialidades	13	147	65	100	39	60
Nº Enc urg/ emergência	3	1	4	0	5	0

PRODUÇÃO	ESF 1	ESF2	ESF 3	ESF 4	ESF 5	ESF6
ENFERMEIRAS						
Nº Pctes Agendados	190	101	48	66	57	177
Nº Pctes Atendidos(agendados)	128	53	23	55	22	147
Nº Faltosos	62	48	25	11	15	30
Nº Acolhimento	69	89	55	5	99	22
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	197	142	78	60	121	169
Pré Natal	3	15	1	1	1	35
Puericultura	1	4	0	0	1	4
Puerpério	1	16	0	0	1	4
Hiperdia	68	94	20	2	15	5
Atendimento domiciliar	52	72	45	4	50	25
Citopatológico	28	25	23	21	5	52
Aferição de PA	8	41	25	8	12	8
Retirada de pontos	2	2	0	1	0	3
Adm de medicação	6	9	0	1	0	8

Teste rápido(IST's)	16	25	40	0	4	124
Teste rápido(TIG)	0	10	0	0	1	18
Glicemia capilar	5	16	25	8	12	8
Curativo	18	43	5	3	5	15
Coleta de exames	183	63	69	8	5	16
Sondagem	2	1	5	2	3	2
PRODUÇÃO	ESF 1	ESF 2	ESF 3	ESF 4	ESF5	ESF6
AUXILIARES DE ENFERMAGEM						
Atendimento domiciliar	120	147	150	128	131	77
Aferição de PA	1133	586	456	304	769	771

AUXILIARES DE ENFERMAGEM						
Glicemia capilar	112	37	130	163	401	105
Administração de medicamento	53	98	152	66	86	63
Coleta de exame laboratorial	183	213	69	114	174	152
Retirada de pontos	2	6	2	5	6	8
Vacinas	363	1071	380	418	325	668
Curativo	34	58	141	16	178	53
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	747	1483	874	782	1170	1049

MÉDICO Pediatra - Dra. Aline	
Nº Pctes Agendados	160
Nº Pctes Atendidos(agendados)	108
Nº Faltosos	52
Nº Acolhimento	48
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	156

MÉDICO Pediatra - Dra. Argélia	
Nº Pctes Agendados	160
Nº Pctes Atendidos(agendados)	108
Nº Faltosos	52
Nº Acolhimento	17
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	158

MÉDICO Clínico - Dr. Juliano	
Nº Pctes Agendados	320
Nº Pctes Atendidos(agendados)	243
Nº Faltosos	77
Nº Acolhimento	79
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	322

MÉDICO GO - Dra. Renata	
Nº Pctes Agendados	160
Nº Pctes Atendidos(agendados)	126
Nº Faltosos	34
Nº Acolhimento	29
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	155

MÉDICO GO - Dra. Giuliana	
Nº Pctes Agendados	160
Nº Pctes Atendidos(agendados)	125
Nº Faltosos	35
Nº Acolhimento	32
TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	157

**CENTRO DE
ESPECIALIDADE**

UNIDADE CENTRO DE ESPECIALIDADES E CENTRO DE DIAGNOSE NO MUNICÍPIO

UNIDADE	ENDEREÇO	BAIRRO
Centro de Especialidades médica “Dr. Carlos Borges Ancora da Luz”/ Vigilância Epidemiológica	Praça da República, 361	Centro
Centro de Diagnose “José Gilberto Meireles”	Avenida Audrá,324	Centro
Vigilância Sanitária e Controle de Vetores e Endemias	R. Lorena, 120/150	Parque Nossa Senhora da Glória.
Centro de Observação Animal - COA	Av. Audrá, 1220 – Centro	Centro

DISPOSIÇÃO DO QUADRO DE PROFISSIONAIS

Item	Categoria	Carga horário semanal/produção	Quantidade de profissional
1	Agente de Endemia	40 h	10
2	Agente de Escrituração e Consolidação de Dados	40h	1
3	Assistente de Faturamento	40 h	2
4	Assistente de Regulação	40 h	1
5	Assistente de Regulação do Transporte	40h	1
6	Assistente Social	30 h	1
7	Atendente	40 h	13
8	Auxiliar de Consultório Dentário	40h	3
9	Auxiliar de Enfermagem	40 h	10
10	Auxiliar de Farmácia	40 h	1
11	Auxiliar de Logística	40 h	1
12	Controlador de Frota	40 h	1
13	Coordenador de Gestão em Enfermagem	40 h	1
14	Coordenador de Sistema de Informação	30 h	1
15	Enfermeiro	40 h	3
16	Farmacêutico	40 h	1
17	Motorista	40 h	3
18	Nutricionista	20 h	1
19	Recepcionista	40h	3
20	Supervisor de Enfermagem de Vigilância em Saúde	40 h	1
	Supervisor de Planejamento		

21	Administrativo	40h	1
22	Supervisor Logístico	40 h	1
23	Técnico em Veterinária	40 h	2

Nota: Recursos humanos necessários para o Ambulatório de Atenção Básica, Atenção Especializada, Vigilância em Saúde (Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária e Controle de Vetores e Endemias e Centro de Observação Animal).

DISPOSIÇÃO DE PRESTADORES DE SERVIÇOS E META QUANTITATIVO E QUALITATIVA

Item	Categoria	Quantidade de profissionais	Produção mensal
1	Dentista	3	420
2	Fisioterapeuta	1	320
3	Médico Cardiologista	2	320 Laudo ECG (conforme demanda mensal)
4	Médico Clínico Geral – Atendimento Ambulatorial	3	480
5	Médico Clínico Geral – Atendimento Domiciliar	1	40
6	Médico Dermatologista	1	120 32 procedimentos
7	Médico Ginecologista	2	320
8	Médico Neurologista Adulto/Pediátrico	2	200
9	Médico Oftalmologista	2	320
10	Médico Ortopedista	1	160
11	Médico Ortopedista	1	160 Avaliações de Raio X (Conforme demanda)
12	Médico Psiquiatra	2	320
13	Médico Ultrassonografista	1	250
14	Médico Vascular	1	100 30 USG com doppler
15	Médico Veterinário	2	Demanda diária do COA – 30 horas semanais
16	Psicólogo	2	240
17	Serviço de Equoterapia	1	25 vagas
18	Supervisor de Saúde Bucal	1	Conforme demanda mensal – 20 horas semanais

Nota 1: Considerando a média de absenteísmo que ocorre em todo território brasileiro, incluindo o município de Tremembé, cumpre ressaltar que em hipótese alguma serão aceitos índices de produção de consultas médicas efetivamente executadas, inferiores a 95% (noventa e cinco por cento) dos agendamentos.

As atividades desempenhadas nas funções: Agente de Endemia, Agente de Escrituração, Assistente de faturamento, Assistente de regulação, Assistente de regulação de transporte, Assistente social, Atendente, Auxiliar de almoxarifado, Auxiliar de consultório dentário, Auxiliar de Enfermagem, Auxiliar de farmácia, Controlador de frota, Coordenador de

gestão em enfermagem, Coordenador de sistema de informação, Enfermeiro, Farmacêutico, Médico veterinário, Motorista, Operador logístico, Recepcionista, Supervisor de Enfermagem de vigilância em saúde, Supervisor de Planejamento Administrativo Supervisor de saúde bucal e Técnico em veterinária não tem como quantificar a produção, porém serão avaliadas diariamente.

Nota 2: As metas foram estabelecidas seguindo a portaria do Ministério da Saúde nº 1.631 de 01 de Outubro de 2015, no que diz respeito aos critérios e parâmetros para o planejamento e programação de ações e serviços de saúde no âmbito SUS, os quais são referenciais quantitativos utilizados para estimar as necessidades de ações e serviços de saúde, ficando a cargo dos Estados e Municípios os ajustes necessários para adequação à realidade epidemiológica, demográfica, patamares de oferta e o estágio de estruturação da Rede de Atenção à Saúde existentes em seus territórios. Assim sendo, os profissionais médicos deverão cumprir a meta de produção estabelecida para o mês, conforme os dias e horários acordados com a Secretaria Municipal de Saúde.

CENTRO DE SAÚDE	
RUA: Praça da República, 361 - Centro	
AGENTE DE ENDEMIAS	André Luiz Soares Couto
	Carlos Henrique Borges
	Gabriel de Paula Lima
	Gabriel dos Santos Bello
	Glaúcia Fernanda da Silva Santos
	Jefferson de Oliveira Mota
	Jonathan Lucas Guilherme Galhardo
	Lucia Camila da Silva Ribeiro
	Luiz Custodio Marcondes Ribeiro dos Santos
	Willian Gabriel Fragoso dos Santos
AGENTE DE CAMPO	Clóvis Graciano de Souza
	Debora Marinho dos Santos
	Estefani Moraes Penina
	Isabella Fernanda Gonçalves
	João Victor Neves das Chagas
	Kaio de Oliveira Figueiredo
	Maria Rafaela Alvarenga
	Vitor Gabriel Santos de Jesus
	Washington Melo Morgado
	Renata Aparecida Victoriano Silva
MOTORISTA - VISA	Daniela Domingas D M Morgado
AGENTE DE ESCRITURAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE DADOS	Jessica da Silva Souza
ASSISTENTE DE FATURAMENTO	Luiz Carlos de Toledo
	Leticia Mendizabau de Oliveira
ASSISTENTE DE REGULAÇÃO	Luciano da Silva Brum Linasi
ASSISTENTE DE REGULAÇÃO DO TRANSPORTE	Lucas Iori
ASSISTENTE SOCIAL	Isabel de Jesus Oliveira
ATENDENTE	Aldemar Vaqueli - PCD
	Anelise Bittencourt de Andrade Rodrigues
	Barbara Agueda da Silva Viana - farmácia
	Daniele Luciano Nogueira
	Denise Aparecida Marques

	Jessica Natalia Cunha
	Juciely Aggeu Ricardo Marçal
	Pedro Augusto Garçon
	Roberta Patrícia Lemes Barbosa de França
	Vanessa Aparecida dos Santos Rodrigues
	Vitoria Estefane Guimarães Brisa
	Camila Daniele Pini
	Patricia Simão de Paula Moraes
AUXILIAR DE CONSUTÓRIO DENTÁRIO	Carolina Pires de Oliveira Farias
	Fernanda Rodrigues dos Santos
	Maria Claudia da Silva Carvalho
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Allan Lanfredi de Moraes Santos
	Camila Aparecida Vinhas
	Josiele Cristine Cardoso Moreira da Silva
	Josineide Correia de Melo
	Lucelia Sousa França da Rocha Silva
	Marcelo Soares Couto
	Marcio Luiz Gaia Toquio
	Rosangela Aparecida Guilherme de Almeida
	Silvana Amorim Leite
	Franciele Miliane Santos
	Jane Aparecida da Costa Santos
AUXILIAR DE FARMÁCIA	Michael da Costa Lazarini
AUXILIAR DE LOGÍSTICA	Ariel Aparecido Angelo
	Denilson do Amaral
CONTROLADOR DE FROTA	Francis Iori Camargo
COORDENADOR DE GESTÃO EM ENFERMAGEM	Andreia de Andrade Brito
COORDENADOR DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO	Luis Claudio dos Santos
ENFERMEIRO	Isabela Chrispim
	Raimunda Pereira Piauilino de Almeida
	Suzana Correia dos Santos
FARMACÊUTICO	Maria Cristina Pereira Rangel
MOTORISTA	Denis Hilton de Ascenção
	José de Souza Ernesto
	Luiz Claudio Figueira

NUTRICIONISTA	Emily FerreiraTavares
RECEPCIONISTA	Gisele Monique de Oliveira Marques
	Gisele Moreira Mendes
	Kelly Helena Lemes Nerozi
SUPERVISOR DE ENFERMAGEM VISA	Fabiana Quintiliano de Moraes
SUPERVISOR DE PLANEJAMENTO ADMINISTRATIVO	Cibele Iori de Oliveira
SUPERVISOR LOGÍSTICO	Edilson Francisco Pucci
TÉCNICO EM VETERINÁRIA	Cristovão Leonardo dos Reis
	Maria Julia Carvalho Oliveira

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000002 ANDRE LUIS SOARES COUTO		Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA	
PIS 16032091857	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
750	Diferença Insalubridade		798,52		
310	INSS	14%		405,04	
311	IRRF	15%		161,94	
			Total de Proventos 4.187,32	Total de Descontos 566,98	
				Líquido a Receber 3.620,34	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 4.187,32	Base de Cálculo do FGTS 4.187,32	FGTS 334,98	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 3.622,52

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000003 CARLOS HENRIQUE BORGES		Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA	
PIS 27244150054	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
750	Diferença Insalubridade		798,52		
310	INSS	14%		405,04	
311	IRRF	15%		157,46	
			Total de Proventos 4.187,32	Total de Descontos 562,50	
				Líquido a Receber 3.624,82	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 4.187,32	Base de Cálculo do FGTS 4.187,32	FGTS 334,98	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.592,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Andr Lu s Soares Couto
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	409.172.498-10
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627382-4
Valor:	R\$ 3.620,34
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	4244D14C90D223C37A1CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Carlos Henrique Borges
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	479.264.548-42
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627296-8
Valor:	R\$ 3.624,82
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	69444759E202230CA83CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000004 GABRIEL DE PAULA LIMA		Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA	
PIS 16213135562	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
750	Diferença Insalubridade		798,52		
310	INSS	14%		405,04	
311	IRRF	15%		161,94	
			Total de Proventos 4.187,32	Total de Descontos 566,98	
				Líquido a Receber 3.620,34	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 4.187,32	Base de Cálculo do FGTS 4.187,32	FGTS 334,98	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 3.622,52

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000005 GABRIEL DOS SANTOS BELLO		Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA	
PIS 20417877271	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
750	Diferença Insalubridade		798,52		
310	INSS	14%		405,04	
311	IRRF	15%		161,94	
			Total de Proventos 4.187,32	Total de Descontos 566,98	
				Líquido a Receber 3.620,34	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 4.187,32	Base de Cálculo do FGTS 4.187,32	FGTS 334,98	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 3.622,52



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Gabriel de Paula Lima
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	372.586.198-60
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627259-3
Valor:	R\$ 3.620,34
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	4A444BE53E82237290BBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Gabriel dos Santos Bello
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	493.820.158-50
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627084-1
Valor:	R\$ 3.620,34
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	6444AC66AB7223636FD661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000006 GLAUCIA FERNANDA DA SILVA SANTOS			Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA
PIS 20417870951	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
750	Diferença Insalubridade		798,52		
310	INSS	14%		405,04	
311	IRRF	15%		157,46	
			Total de Proventos 4.187,32	Total de Descontos 562,50	
				Líquido a Receber 3.624,82	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 4.187,32	Base de Cálculo do FGTS 4.187,32	FGTS 334,98	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.592,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000007 JEFFERSON DE OLIVEIRA MOTA			Cargo Agente de Combate a Endemias		Lotação Centro de Saúde - VISA
PIS 16270940681	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
750	Diferença Insalubridade		798,52		
310	INSS	14%		405,04	
311	IRRF	15%		161,94	
			Total de Proventos 4.187,32	Total de Descontos 566,98	
				Líquido a Receber 3.620,34	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 4.187,32	Base de Cálculo do FGTS 4.187,32	FGTS 334,98	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 3.622,52



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Glaucia Fernanda da Silva Sant
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	290.406.058-82
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627205-4
Valor:	R\$ 3.624,82
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	BD44CD933C62231C7B1BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Jefferson de Oliveira Mota
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	472.181.238-80
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627453-7
Valor:	R\$ 3.620,34
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	5B441B62B12223AA970441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000008 JONATHAN LUCAS GUILHERME GALHARDO		Cargo Agente de Combate a Endemias	Lotação Centro de Saúde - VISA		
PIS 16213467093	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
750	Diferença Insalubridade		798,52		
310	INSS	14%		405,04	
311	IRRF	15%		161,94	
			Total de Proventos 4.187,32	Total de Descontos 566,98	
				Líquido a Receber 3.620,34	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 4.187,32	Base de Cálculo do FGTS 4.187,32	FGTS 334,98	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 3.622,52

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000009 LUCIA CAMILA DA SILVA RIBEIRO		Cargo Agente de Combate a Endemias	Lotação Centro de Saúde - VISA		
PIS 21074285087	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
750	Diferença Insalubridade		798,52		
310	INSS	14%		405,04	
311	IRRF	15%		161,94	
			Total de Proventos 4.187,32	Total de Descontos 566,98	
				Líquido a Receber 3.620,34	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 4.187,32	Base de Cálculo do FGTS 4.187,32	FGTS 334,98	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 3.622,52



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Jonathan Lucas Guilherme Galha
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	457.506.938-80
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746508813-6
Valor:	R\$ 3.620,34
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	2744DED183A2235A3BF111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Lucia Camila da Silva Ribeiro
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	397.365.498-01
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627527-4
Valor:	R\$ 3.620,34
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	A344655291022359238441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000010 LUIZ CUSTODIO MARCONDES RIBEIRO DOS SANTO			Cargo Agente de Combate a Endemias		Competência Maio de 2024
Lotação Centro de Saúde - VISA					
PIS 27243226090		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
750	Diferença Insalubridade		798,52		
310	INSS	14%		405,04	
311	IRRF	15%		161,94	
			Total de Proventos 4.187,32	Total de Descontos 566,98	
				Líquido a Receber 3.620,34	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 4.187,32	Base de Cálculo do FGTS 4.187,32	FGTS 334,98	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 3.622,52

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000011 WILLIAN GABRIEL FRAGOSO SANTOS			Cargo Agente de Combate a Endemias		Competência Maio de 2024
Lotação Centro de Saúde - VISA					
PIS 20141216810		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.824,00		
016	Insalubridade	20%	564,80		
750	Diferença Insalubridade		798,52		
310	INSS	14%		405,04	
311	IRRF	15%		161,94	
			Total de Proventos 4.187,32	Total de Descontos 566,98	
				Líquido a Receber 3.620,34	
Salário Contratual 2.824,00	Base de Cálculo do INSS 4.187,32	Base de Cálculo do FGTS 4.187,32	FGTS 334,98	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 3.622,52



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	LUIZ CUSTODIO M. R. DOS SANTOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	465.418.808-83
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626814-6
Valor:	R\$ 3.620,34
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	3B4417B09C92236CD0E991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Willian Gabriel Fragoso dos Sa
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	455.328.538-00
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629568-2
Valor:	R\$ 3.620,34
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	5F444A9C5142236B423111000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 05/04/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000219 CLOVIS GRACIANO DE SOUZA		Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA	
PIS 10697913071	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.900,00	175,23	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.182,40	Total de Descontos 175,23	
				Líquido a Receber 2.007,17	
Salário Contratual 1.900,00	Base de Cálculo do INSS 2.182,40	Base de Cálculo do FGTS 2.182,40	FGTS 174,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.617,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 08/04/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000221 DEBORA MARINHO DOS SANTOS		Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA	
PIS 20141211967	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.900,00	175,23	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.182,40	Total de Descontos 175,23	
				Líquido a Receber 2.007,17	
Salário Contratual 1.900,00	Base de Cálculo do INSS 2.182,40	Base de Cálculo do FGTS 2.182,40	FGTS 174,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.617,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	CLOVIS GRACIANO DE SOUZA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	017.143.308-42
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733293655-1
Valor:	R\$ 2.007,17
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	1C44D24B12A223F60C9EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	DEBORA MARINHO DOS SANTOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	350.203.468-02
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733853901-5
Valor:	R\$ 2.007,17
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	1144F7A3B4D223E3776DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 05/04/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000218 ESTEFANI MORAES PENINA			Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA
PIS 27114012760	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.900,00	175,23	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.182,40	Total de Descontos 175,23	
				Líquido a Receber 2.007,17	
Salário Contratual 1.900,00	Base de Cálculo do INSS 2.182,40	Base de Cálculo do FGTS 2.182,40	FGTS 174,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.617,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 10/04/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000222 ISABELLA FERNANDA GONCALVES			Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA
PIS 26947392533	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.900,00	175,23	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.182,40	Total de Descontos 175,23	
				Líquido a Receber 2.007,17	
Salário Contratual 1.900,00	Base de Cálculo do INSS 2.182,40	Base de Cálculo do FGTS 2.182,40	FGTS 174,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.617,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	ESTEFANI MORAES PENINA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	550.811.318-57
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733851415-2
Valor:	R\$ 2.007,17
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	62440D4BCE92236D391771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	ISABELLA FERNANDA GONCALVES
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	448.608.218-40
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733853736-5
Valor:	R\$ 2.007,17
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	88444D5FF41223409CB221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 05/04/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000217 JOAO VICTOR NEVES DAS CHAGAS		Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA	
PIS 27262686017	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.900,00	175,23	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.182,40	Total de Descontos 175,23	
				Líquido a Receber 2.007,17	
Salário Contratual 1.900,00	Base de Cálculo do INSS 2.182,40	Base de Cálculo do FGTS 2.182,40	FGTS 174,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.617,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 01/04/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000215 KAIO DE OLIVEIRA FIGUEIREDO		Cargo Agente de Campo		Lotação GERAL	
PIS 20417870773	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.900,00	175,23	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.182,40	Total de Descontos 175,23	
				Líquido a Receber 2.007,17	
Salário Contratual 1.900,00	Base de Cálculo do INSS 2.182,40	Base de Cálculo do FGTS 2.182,40	FGTS 174,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.617,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	JOAO VICTOR NEVES DAS CHAGAS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	242.947.348-84
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733850985-0
Valor:	R\$ 2.007,17
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	E544F06D66E223E03AADD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	KAIO DE OLIVEIRA FIGUEIREDO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	480.701.118-95
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733850677-0
Valor:	R\$ 2.007,17
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	CA44D296431223EE00BBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 22/04/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000236 MARIA RAFAELA DE ALVARENGA		Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA	
PIS 13157832467	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.900,00	175,23	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.182,40	Total de Descontos 175,23	
				Líquido a Receber 2.007,17	
Salário Contratual 1.900,00	Base de Cálculo do INSS 2.182,40	Base de Cálculo do FGTS 2.182,40	FGTS 174,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.617,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 10/04/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000224 VITOR GABRIEL SANTOS DE JESUS		Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA	
PIS 16663703618	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.900,00	175,23	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.182,40	Total de Descontos 175,23	
				Líquido a Receber 2.007,17	
Salário Contratual 1.900,00	Base de Cálculo do INSS 2.182,40	Base de Cálculo do FGTS 2.182,40	FGTS 174,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.617,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	MARIA RAFAELA DE ALVARENGA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	456.187.138-10
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733369618-0
Valor:	R\$ 2.007,17
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	204480F9032223079D7AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	VITOR GABRIEL SANTOS DE JESUS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	548.353.628-29
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733850216-2
Valor:	R\$ 2.007,17
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	7D44A9DE43A22384759331000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 02/04/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000216 WASHINGTON MELO MORGADO			Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA
PIS 20446824547	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.900,00	175,23	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.182,40	Total de Descontos 175,23	
				Líquido a Receber 2.007,17	
Salário Contratual 1.900,00	Base de Cálculo do INSS 2.182,40	Base de Cálculo do FGTS 2.182,40	FGTS 174,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.617,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 08/04/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000220 RENATA APARECIDA VICTORINO SILVA			Cargo Agente de Campo		Lotação Centro de Saúde - VISA
PIS 13479654850	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.900,00	175,23	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.182,40	Total de Descontos 175,23	
				Líquido a Receber 2.007,17	
Salário Contratual 1.900,00	Base de Cálculo do INSS 2.182,40	Base de Cálculo do FGTS 2.182,40	FGTS 174,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.438,40



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	WASHINGTON MELO MORGADO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	541.844.928-19
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733848797-0
Valor:	R\$ 2.007,17
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	EF443549824223CF9A6DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	RENATA AP VICTORIANO SILVA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	349.485.248-08
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733853575-3
Valor:	R\$ 2.007,17
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	C0449B4752622329688AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 17/04/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000235 DANIELA DOMINGAS DE MOURA MORGADO		Cargo Condutor de ambulância	Lotação Centro de Saúde - Transporte		
PIS 26751270370	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.321,00	213,12	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.603,40	Total de Descontos 213,12	
				Líquido a Receber 2.390,28	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.603,40	Base de Cálculo do FGTS 2.603,40	FGTS 208,27	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.038,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	DANIELA DOMINGAS D M MORGADO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	295.857.078-96
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733370011-0
Valor:	R\$ 2.390,28
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	8F44E7CF017223B012DFF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000012 JESSICA DA SILVA SOUZA			Cargo Auxiliar de Escrituração e Consolidação d	Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
PIS 20143210488	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.710,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		377,90	
311	IRRF	15%		75,42	
			Total de Proventos 3.992,40	Total de Descontos 453,32	
				Líquido a Receber 3.539,08	
Salário Contratual 3.710,00	Base de Cálculo do INSS 3.992,40	Base de Cálculo do FGTS 3.992,40	FGTS 319,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.045,73



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Jessica da Silva Souza
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	399.093.588-75
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629247-0
Valor:	R\$ 3.539,08
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	754435CB8D5223DDBE9AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 28/02/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000201 LUIZ CARLOS DE TOLEDO FILHO		Cargo Assistente de Faturamento		Lotação Centro de Saúde - Almoxarifado	
PIS 16381046318	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.663,00	153,90	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.945,40	Total de Descontos 153,90	
				Líquido a Receber 1.791,50	
Salário Contratual 1.663,00	Base de Cálculo do INSS 1.945,40	Base de Cálculo do FGTS 1.945,40	FGTS 155,63	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.380,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000015 LETICIA MENDIZABAL DE OLIVEIRA		Cargo Assistente de Faturamento		Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
PIS 26891344903	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.663,00	153,90	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.945,40	Total de Descontos 153,90	
				Líquido a Receber 1.791,50	
Salário Contratual 1.663,00	Base de Cálculo do INSS 1.945,40	Base de Cálculo do FGTS 1.945,40	FGTS 155,63	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.380,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	LUIZ CARLOS DE TOLEDO FILHO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	351.766.358-10
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000790255238-1
Valor:	R\$ 1.791,50
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	A2444A3576E223809A8AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Leticia Mendizabal de Oliveira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	515.815.998-03
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621071-7
Valor:	R\$ 1.791,50
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	8B440ADBFCE22302672111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000017 LUCIANO DA SILVA BRUM LINASSI		Cargo Assistente de Regulação		Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
PIS 21047061580	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.060,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		299,90	
311	IRRF	7,5%		38,88	
			Total de Proventos 3.342,40	Total de Descontos 338,78	
				Líquido a Receber 3.003,62	
Salário Contratual 3.060,00	Base de Cálculo do INSS 3.342,40	Base de Cálculo do FGTS 3.342,40	FGTS 267,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.777,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Luciano da Silva Brum Linassi
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	034.358.780-70
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628715-9
Valor:	R\$ 3.003,62
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	F544C0B361C223A58DAFF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000018 LUCAS IORI		Cargo Assistente de Regulação do Transporte	Lotação Centro de Saúde - Transporte		
PIS 12838700229	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.060,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		299,90	
340	Pensão Alimentícia Liquido	20%		552,02	
			Total de Proventos 3.342,40	Total de Descontos 851,92	
				Líquido a Receber 2.490,48	
Salário Contratual 3.060,00	Base de Cálculo do INSS 3.342,40	Base de Cálculo do FGTS 3.342,40	FGTS 267,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.827,72



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Lucas Iori
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	338.140.088-63
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746623363-6
Valor:	R\$ 2.490,48
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	BD443AD7156223AA693551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000019 ISABEL DE JESUS OLIVEIRA		Cargo Assistente Social	Lotação Centro de Saúde - Ambulatório		
PIS 12519882532	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.975,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		289,70	
311	IRRF	7,5%		32,51	
			Total de Proventos 3.257,40	Total de Descontos 322,21	
				Líquido a Receber 2.935,19	
Salário Contratual 2.975,00	Base de Cálculo do INSS 3.257,40	Base de Cálculo do FGTS 3.257,40	FGTS 260,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.692,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Isabel de Jesus Oliveira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	076.612.508-45
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629694-8
Valor:	R\$ 2.935,19
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	7544B0A94C72239CC2C881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 30/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000020 ALDEMAR VAQUELI		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
PIS 12034053534	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000022 ANELISE BITTENCOURT DE ANDRADE		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
PIS 19053013027	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	62,04	135,63	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Aldemar Vaqueli
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	026.028.508-02
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625875-2
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	9E443326AA12235E28DBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Anelise Bittencourt de Andrade
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	267.378.208-75
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634064-5
Valor:	R\$ 1.668,81
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	1A4453C5C1322392E90991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000154 BARBARA AGUEDA DA SILVA VIANA		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
PIS 12839113238	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000025 DANIELLE LUCIANO NOGUEIRA		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
PIS 20417870110	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	B rbara Agueda da Silva Viana
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	346.961.748-16
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634202-8
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	90445BD19732234B4AC221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Daniele Luciano Nogueira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	229.137.998-41
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634646-5
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	80442825F94223C88C1331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000026 DENISE APARECIDA MARQUES		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
PIS 12323733097	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000029 JESSICA NATALIA CUNHA		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
PIS 12971053255	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Denise Aparecida Marques
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	109.697.498-30
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630272-7
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	2544E8FE17522308ABFFF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Jessica Natalia Cunha
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	367.547.728-24
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629682-4
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	CC44DA04F3E22346B53111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000030 JUCIELY AGGEU RICARDO MARCAL		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
PIS 12855620246	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	62,04	135,63	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.038,00

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000146 PEDRO AUGUSTO GARCON		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
PIS 26982128430	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Juciely Aggeu Ricardo Mar al
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	345.963.738-25
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627354-9
Valor:	R\$ 1.668,81
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	F2444E206A6223BB5F8EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Pedro Augusto Gar on
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	511.659.138-79
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746622802-0
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	3F44AFAE3472230DD02991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000034 ROBERTA PATRICIA LEME BARBOSA DE FRANCA		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Centro de Diagnóse	
PIS 13694755062	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	62,04	135,63	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000038 VANESSA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - VE	
PIS 12627068239	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Roberta Patricia Leme Barbosa
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	395.268.248-90
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634506-0
Valor:	R\$ 1.668,81
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	3B44C32CA0E2233BE24EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Vanessa Aparecida dos Santos R
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	216.468.758-26
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634467-5
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	2044715E3012236B251DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000039 VITORIA ESTEFANE GUIMARAES BRISA		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
PIS 16563460152	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 05/04/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000228 CAMILA DANIELE PINI		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - VISA	
PIS 20164836106	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	62,04	135,63	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Vit ria Estefane Guimar es Bri
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	509.808.978-66
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621371-6
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	0344A112E04223E7740441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	CAMILA DANIELE PINI
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	355.834.318-22
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733848497-0
Valor:	R\$ 1.668,81
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	1144462B54422371C46AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 15/05/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000241 PATRICIA SIMAO DE PAULA MORAES		Cargo Atendente		Lotação Centro de Saúde - Recepção	
PIS 21074236078	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	17 dia(s)	800,65	72,05	
016	Insalubridade		160,02		
310	INSS	7,5%			
			Total de Proventos 960,67	Total de Descontos 72,05	
				Líquido a Receber 888,62	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 960,67	Base de Cálculo do FGTS 960,67	FGTS 76,85	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 395,87

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 01/04/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000213 ROSIELEN DE CARVALHOS ISAIAS		Cargo Atendente		Lotação GERAL	
PIS 20168993508	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000011

Nome do Favorecido (a):	PATRICIA SIMAO DE PAULA MORAES
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	401.121.178-80
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000732479416-6
Valor:	R\$ 888,62
Data do Pagamento:	05/06/2024

Autenticação Bancária:	0944C88888F223120D2331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000011 de 05/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	ROSIELEN DE CARVALHO ISAIAS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	380.917.408-40
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733369449-7
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	0D4401589762234B2FD331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000142 CAROLINA PIRES DE OLIVEIRA FARIAS		Cargo Auxiliar de Consultório Dentário		Lotação Centro de Saúde - Odontologia	
PIS 20649244316	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.573,00	145,80	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.855,40	Total de Descontos 145,80	
				Líquido a Receber 1.709,60	
Salário Contratual 1.573,00	Base de Cálculo do INSS 1.855,40	Base de Cálculo do FGTS 1.855,40	FGTS 148,43	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.290,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000042 FERNANDA RODRIGUES DOS SANTOS		Cargo Auxiliar de Consultório Dentário		Lotação Centro de Saúde - Odontologia	
PIS 12744015247	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.573,00	145,80	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.855,40	Total de Descontos 145,80	
				Líquido a Receber 1.709,60	
Salário Contratual 1.573,00	Base de Cálculo do INSS 1.855,40	Base de Cálculo do FGTS 1.855,40	FGTS 148,43	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.290,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Carolina pires de Oliveira Far
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	461.200.328-43
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634215-0
Valor:	R\$ 1.709,60
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	21442F4053A22371107221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Fernanda Rodrigues dos Santos
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	320.895.968-05
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629996-3
Valor:	R\$ 1.709,60
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	2C444072E9122388A5FCC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura ____/____/____					
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE				Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023		Competência Maio de 2024	
Empregado 000143 MARIA CLAUDIA DA SILVA CARVALHO				Cargo Auxiliar de Consultório Dentário			Lotação Centro de Saúde - Odontologia		
PIS 12543813855		Banco		Agência		Conta		Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas									
Cod.	Descrição			Referência		Provento		Desconto	
011	Salário Base			31 dia(s)		1.573,00			
016	Insalubridade			20%		282,40			
310	INSS			9%				145,80	
						Total de Proventos 1.855,40		Total de Descontos 145,80	
								Líquido a Receber 1.709,60	
Salário Contratual 1.573,00		Base de Cálculo do INSS 1.855,40		Base de Cálculo do FGTS 1.855,40		FGTS 148,43		FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF(S) 1.290,60	



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Maria Claudia da Silva Carvalh
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	250.741.608-47
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746632149-7
Valor:	R\$ 1.709,60
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	C0442140BE5223F7A15FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000147 ALLAN LANFREDI DE MORAES SANTOS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem	
PIS 15842978656	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
007	Segunda via VA			12,00	
310	INSS	9%		198,55	
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 210,55	
				Líquido a Receber 2.230,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000159 CAMILA APARECIDA VINHAS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem	
PIS 20141196089	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%		198,55	
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Allan Lanfredi de Moraes Santo
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	535.007.218-85
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627186-4
Valor:	R\$ 2.230,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	4644CF0C6EE223F0428001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	CAMILA APARECIDA VINHAS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	310.160.548-23
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627258-5
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	BD44C355CD8223B2721331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000064 JOSIELE CRISTINE CARDOSO MOREIRA DA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem	
PIS 19018964991	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000065 JOSINEIDE CORREIA DE MELO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Centro de Diagnóse	
PIS 16223406607	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Josiele Cristine Cardoso Morei
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	337.225.918-13
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631294-3
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	B04450B6B33223DAA7A991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Josineide Correia de melo
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	396.700.188-11
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630864-4
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	6444F1CC063223964CA881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000075 LUCELIA SOUSA FRANCA DA ROCHA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
PIS 12632758248	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000083 MARCELO SOARES COUTO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - VE
PIS 12541409755	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Lucelia Souza Fran a da Rocha
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	279.556.738-59
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629698-0
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	C3447C05680223AF037FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Marcelo Soares Couto
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	122.035.478-39
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630416-9
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	E844D3D6D63223F6A71EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000149 MARCIO LUIZ GAIA TOQUIO			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
PIS 20166561163	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000087 ROSANGELA APARECIDA GUILHERME DE ALMEIDA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
PIS 12099970531	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	M rcio Luiz Gaia T quio
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	332.230.718-22
Forma de Pagamento:	TEV - Trasferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630029-5
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	A644B6A9D622236654BEE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Ros ngela Aparecida Guilherme
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	088.842.088-90
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634122-6
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	3944A4F299922328F63111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000150 SILVANA DE AMORIM LEITE		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem	
PIS 12709534233	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.674,17

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 01/05/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000239 FRANCIELE MILIANE SANTOS DA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 16296293160	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Silvana de Amorim Leite
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	248.600.528-54
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630496-7
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	3E44E21B37B223ABF05EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	FRANCIELE MILIANE SANTOS DA SI
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	426.687.288-78
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733038621-0
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	DA448E66698223CD439AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 22/04/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000237 JANE APARECIDA DA COSTA DOS SANTOS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem	
PIS 11403206338	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,00	198,54	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,40	Total de Descontos 198,54	
				Líquido a Receber 2.242,86	
Salário Contratual 2.159,00	Base de Cálculo do INSS 2.441,40	Base de Cálculo do FGTS 2.441,40	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.674,09



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	JANE APARECIDA DA COSTA SANTOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	285.128.258-12
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733365499-1
Valor:	R\$ 2.242,86
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	E94402970A522338ACE551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000092 MICHAEL DA COSTA LAZARINI			Cargo Auxiliar de Farmácia		Lotação Centro de Saúde - Farmácia
PIS 12961240265	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.195,00	201,78	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.477,40	Total de Descontos 201,78	
				Líquido a Receber 2.275,62	
Salário Contratual 2.195,00	Base de Cálculo do INSS 2.477,40	Base de Cálculo do FGTS 2.477,40	FGTS 198,19	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.912,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Michael da Costa Lazarini
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	342.808.198-66
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631041-0
Valor:	R\$ 2.275,62
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	88444FE33F5223FC9FEBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 29/01/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000188 ARIEL APARECIDO ANGELO		Cargo Auxiliar de Logistica		Lotação Centro de Saúde - Almoxarifado	
PIS 19055262601	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.904,00	175,59	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.186,40	Total de Descontos 175,59	
				Líquido a Receber 2.010,81	
Salário Contratual 1.904,00	Base de Cálculo do INSS 2.186,40	Base de Cálculo do FGTS 2.186,40	FGTS 174,91	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.621,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000093 DENILSON DO AMARAL		Cargo Auxiliar de Logistica		Lotação Centro de Saúde - Almoxarifado	
PIS 12248359855	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.904,00	175,59	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.186,40	Total de Descontos 175,59	
				Líquido a Receber 2.010,81	
Salário Contratual 1.904,00	Base de Cálculo do INSS 2.186,40	Base de Cálculo do FGTS 2.186,40	FGTS 174,91	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.621,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	ARIEL APARECIDO ANGELO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	450.333.228-77
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000744607399-4
Valor:	R\$ 2.010,81
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	6344E10060B22393A57EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Denilson do Amaral
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	144.713.808-26
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627686-6
Valor:	R\$ 2.010,81
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	02443CF577622338B27771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000096 FRANCIS IORI CAMARGO		Cargo Controlador de Frota		Lotação Centro de Saúde - Transporte	
PIS 19001980395	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.454,00	227,18	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.736,40	Total de Descontos 227,18	
				Líquido a Receber 2.509,22	
Salário Contratual 2.454,00	Base de Cálculo do INSS 2.736,40	Base de Cálculo do FGTS 2.736,40	FGTS 218,91	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.171,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	FRANCIS IORI CAMARGO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	222.160.088-69
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746326389-5
Valor:	R\$ 2.509,22
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	5B44A8B5CFA223CF9D2DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000144 ANDREIA DE ANDRADE BRITO			Cargo Coordenadora de gestão em Enfermagem	Lotação Centro de Saúde - Administrativo	
PIS 26788469472	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	6.369,42		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		750,07	
311	IRRF	27,5%		622,71	
			Total de Proventos 6.651,82	Total de Descontos 1.372,78	
				Líquido a Receber 5.279,04	
Salário Contratual 6.369,42	Base de Cálculo do INSS 6.651,82	Base de Cálculo do FGTS 6.651,82	FGTS 532,14	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.522,57



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Andreia de Andrade Brito
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	349.332.818-40
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626084-6
Valor:	R\$ 5.279,04
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	4644D19E2D1223AFD46DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000098 LUIS CLAUDIO DOS SANTOS		Cargo Coordenador de sistema de informação	Lotação Centro de Saúde - Administrativo		
PIS 12383479529	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.500,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		352,70	
311	IRRF	15%		101,20	
			Total de Proventos 3.782,40	Total de Descontos 453,90	
				Líquido a Receber 3.328,50	
Salário Contratual 3.500,00	Base de Cálculo do INSS 3.782,40	Base de Cálculo do FGTS 3.782,40	FGTS 302,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 3.217,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Lu s Cl udio dos Santos
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	098.659.678-71
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625443-9
Valor:	R\$ 3.328,50
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	CD44A4CF3CE22390E63441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000151 ISABELA CHRISPIM			Cargo Enfermeiro		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
PIS 20166552938	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000101 RAIMUNDA PEREIRA PIAUILINO DE ALMEIDA			Cargo Enfermeiro		Lotação Centro de Saúde - Enfermagem
PIS 19010271768	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Isabela Chrispim
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	453.053.028-03
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621209-4
Valor:	R\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	B744F1E1CB1223B79C6441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Raimunda Pereira Piauilino de
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	271.783.768-05
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627976-8
Valor:	R\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	144441712A92238CA2EAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000113 SUZANA CORREIA DOS SANTOS		Cargo Enfermeiro		Lotação Centro de Saúde - Regulação	
PIS 19015605869	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Suzana Correia dos Santos
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	295.976.378-55
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634735-6
Valor:	R\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	2344D6C92F722331F20661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000152 MARIA CRISTINA PEREIRA RANGEL		Cargo Farmacêutico (a)		Lotação Centro de Saúde - Almoxarifado	
PIS 26802263597	Banco	Agência	Conta		Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.450,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		346,70	
311	IRRF	15%		93,70	
			Total de Proventos 3.732,40	Total de Descontos 440,40	
				Líquido a Receber 3.292,00	
Salário Contratual 3.450,00	Base de Cálculo do INSS 3.732,40	Base de Cálculo do FGTS 3.732,40	FGTS 298,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 3.167,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Maria Cristina Pereira Rangel
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	327.751.228-25
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625019-0
Valor:	R\$ 3.292,00
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	E5442066BB42231FD41221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 16/04/2024
Empregado 000229 DENIS HILTON DE ASCENCAO			Cargo Condutor de ambulância		Competência Maio de 2024
PIS 12963159236		Banco	Agência	Conta	Lotação Centro de Saúde - Transporte
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.321,00	213,12	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.603,40	Total de Descontos 213,12	
				Líquido a Receber 2.390,28	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.603,40	Base de Cálculo do FGTS 2.603,40	FGTS 208,27	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.038,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000117 JOSE DE SOUZA ERNESTO			Cargo Motorista		Competência Maio de 2024
PIS 12505799247		Banco	Agência	Conta	Lotação Centro de Saúde - Transporte
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.321,00	213,12	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.603,40	Total de Descontos 213,12	
				Líquido a Receber 2.390,28	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.603,40	Base de Cálculo do FGTS 2.603,40	FGTS 208,27	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.631,92



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	DENIS HILTON DE ASCENCAO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	343.218.488-30
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733365254-9
Valor:	R\$ 2.390,28
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	AB44C87710722304133BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Jose de Souza Ernesto
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	183.774.778-40
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746326732-7
Valor:	R\$ 2.390,28
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	CC44124D0FA223DBE54DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)				Data e Assinatura ____/____/____			
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE				Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000119 LUIZ CLAUDIO FIGUEIRA				Cargo Motorista		Lotação Centro de Saúde - Transporte	
PIS 10723639032		Banco		Agência		Conta	
						Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas							
Cod.	Descrição			Referência	Provento		Desconto
011	Salário Base			31 dia(s)	2.321,00		
016	Insalubridade			20%	282,40		
310	INSS			9%			213,12
					Total de Proventos 2.603,40		Total de Descontos 213,12
							Líquido a Receber 2.390,28
Salário Contratual 2.321,00		Base de Cálculo do INSS 2.603,40		Base de Cálculo do FGTS 2.603,40		FGTS 208,27	FGTS Contribuição Social Base de Cálculo do IRRF(S) 2.038,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Luiz Claudio Figueira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	030.394.778-03
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625598-2
Valor:	R\$ 2.390,28
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	00443398D1E2234D79EFF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000121 EMILY FERREIRA TAVARES		Cargo Nutricionista		Lotação Centro de Saúde - Ambulatório	
PIS 13288954345	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.855,00	171,18	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.137,40	Total de Descontos 171,18	
				Líquido a Receber 1.966,22	
Salário Contratual 1.855,00	Base de Cálculo do INSS 2.137,40	Base de Cálculo do FGTS 2.137,40	FGTS 170,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.572,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Emily Ferreira Tavares
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	049.678.776-48
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621325-2
Valor:	R\$ 1.966,22
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	8744432E021223DDC9B001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000153 GISELE MONIQUE DE OLIVEIRA MARQUES			Cargo Recepcionista		Competência Maio de 2024
PIS 20612636342		Banco	Agência	Conta	Lotação Centro de Saúde - Administrativo
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.105,00	193,68	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.387,40	Total de Descontos 193,68	
				Líquido a Receber 2.193,72	
Salário Contratual 2.105,00	Base de Cálculo do INSS 2.387,40	Base de Cálculo do FGTS 2.387,40	FGTS 190,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.822,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023
Empregado 000123 GISELE MOREIRA MENDES			Cargo Recepcionista		Competência Maio de 2024
PIS 12776995263		Banco	Agência	Conta	Lotação Centro de Saúde - Administrativo
Tipo de Conta					
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.105,00	193,68	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.387,40	Total de Descontos 193,68	
				Líquido a Receber 2.193,72	
Salário Contratual 2.105,00	Base de Cálculo do INSS 2.387,40	Base de Cálculo do FGTS 2.387,40	FGTS 190,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.822,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Gisele Monique de Oliveira Mar
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	440.058.638-33
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746508727-0
Valor:	R\$ 2.193,72
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	7044579289E22387FD5FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Gisele Moreira Mendes
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	320.415.228-60
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626965-7
Valor:	R\$ 2.193,72
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	B6449AEDECB2231E223001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000124 KELLY HELENA LEMES NEROZI		Cargo Recepcionista		Lotação Centro de Saúde - Almoxarifado	
PIS 20718653445	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.105,00	193,68	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.387,40	Total de Descontos 193,68	
				Líquido a Receber 2.193,72	
Salário Contratual 2.105,00	Base de Cálculo do INSS 2.387,40	Base de Cálculo do FGTS 2.387,40	FGTS 190,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.822,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Kelly Helena Lemes Nerozi
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	330.736.018-30
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746624313-5
Valor:	R\$ 2.193,72
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	224434CA168223EABBAEE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000125 FABIANA QUINTILIANO DE MORAIS		Cargo Supervisor de Enfermagem em Vigilância		Lotação Centro de Saúde - VE	
PIS 12604995249	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	5.300,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		600,35	
311	IRRF	22,5%		372,88	
			Total de Proventos 5.582,40	Total de Descontos 973,23	
				Líquido a Receber 4.609,17	
Salário Contratual 5.300,00	Base de Cálculo do INSS 5.582,40	Base de Cálculo do FGTS 5.582,40	FGTS 446,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.602,87



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Fabiana Quintiliano de Moraes
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	199.124.028-71
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627643-2
Valor:	R\$ 4.609,17
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	07441B5D4B1223351A2CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000126 CIBELE IORI DE OLIVEIRA		Cargo Supervisor de Planejamento Administrativ	Lotação Centro de Saúde - Administrativo		
PIS 12693200247	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	5.300,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		600,35	
311	IRRF	22,5%		372,88	
			Total de Proventos 5.582,40	Total de Descontos 973,23	
				Líquido a Receber 4.609,17	
Salário Contratual 5.300,00	Base de Cálculo do INSS 5.582,40	Base de Cálculo do FGTS 5.582,40	FGTS 446,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.602,87



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Cibele Iori de Oliveira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	258.403.868-47
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626608-9
Valor:	R\$ 4.609,17
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	0F44FEE3DE9223D0F02CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000127 EDILSON FRANCISCO PUCCI		Cargo Supervisor de Logística		Lotação Centro de Saúde - Almoxarifado	
PIS 12072335436	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	5.300,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		600,35	
311	IRRF	27,5%		474,06	
			Total de Proventos 5.582,40	Total de Descontos 1.074,41	
				Líquido a Receber 4.507,99	
Salário Contratual 5.300,00	Base de Cálculo do INSS 5.582,40	Base de Cálculo do FGTS 5.582,40	FGTS 446,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.982,05



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Edilson Francisco Pucci
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	086.307.408-17
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626472-8
Valor:	R\$ 4.507,99
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	E044DA1DE5722336B63771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000130 CRISTOVAO LEONARDO DOS REIS		Cargo Técnico Veterinário		Lotação Centro de Saúde - COA	
PIS 12759279229	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.198,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		202,05	
320	Vale-Transporte	6%		131,88	
			Total de Proventos 2.480,40	Total de Descontos 333,93	
				Líquido a Receber 2.146,47	
Salário Contratual 2.198,00	Base de Cálculo do INSS 2.480,40	Base de Cálculo do FGTS 2.480,40	FGTS 198,43	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.915,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000169 MARIA JULIA CARVALHO OLIVEIRA		Cargo Técnico Veterinário		Lotação Centro de Saúde - COA	
PIS 20613522243	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.198,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		202,05	
			Total de Proventos 2.480,40	Total de Descontos 202,05	
				Líquido a Receber 2.278,35	
Salário Contratual 2.198,00	Base de Cálculo do INSS 2.480,40	Base de Cálculo do FGTS 2.480,40	FGTS 198,43	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.915,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	CRISTOVAO LEONARDO DOS REIS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	304.673.168-05
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625663-6
Valor:	R\$ 2.146,47
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	E74452230AE223DFDF8FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	MARIA JULIA CARVALHO OLIVEIRA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	368.324.158-69
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626235-0
Valor:	R\$ 2.278,35
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	3A447CE74312239D75FEE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000002 - E

Autenticidade
A08I-4UJ4

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/06/2024 14:16:58
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ANDERSON FROES LTDA
Nome Fantasia: ANDERSON FROES LTDA
CNPJ/CPF: 54.740.374/0001-72 IM: 997966 IE: TELEFONE:81200393
Endereço: RUA DOS CAQUIEIROS ,654 - LOTEAMENTO QUINTA DAS FRUTAS
CEP: 12092-523 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: andersonfroes5@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS DE PSICOLOGIA JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MES DE MAIO/2024.
NOME DO MEDICO: ANDERSON APARECIDO ALBUQUERQUE FROES, CRP 06/185673
LOCAL DE ATENDIMENTO: CENTRO DE SAUDE TREMEMBE
VALOR: R\$ 4.270,00
REF: CONTRATO DE GESTAO N° 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP.

Outras Informações:
DADOS BANCARIOS:
BANCO: SANTANDER
AG: 3330
CONTA: 13007571-9
CHAVE PIX PJ: 54.740.374/0001-72

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei n° 12.741/2012): R\$ 256,20 - Aliq: 6,00%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
416 - Psicologia.
Código de Atividade (CNAE)
8650003 - Atividades de psicologia e psicanálise

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	4.270,00	2,0100	85,83	4.270,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.270,00					217

20/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406191835332a7d33de9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 16:39:12
Valor Original: R\$ 4.270,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.270,00
Detalhes: NF2 CS MAI24 ANDERSON PSICO

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANDERSON FROES LTDA
CNPJ: 54740374000172
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 54740374000172

Código da operação: 31878153775
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 4	
		Data e Hora de Emissão 12/06/2024 14:18:42	
		Código de Verificação * N2C4-ABQG	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 54.706.696/0001-03	Inscrição Municipal: 37111
Nome/Razão Social: LUANA NATIVIDADE ESPACO TERAPEUTICO LTDA	
Endereço: Rua Dona Carmelita Gama Romeiro 62 - - São Benedito - CEP: 12410200	
Município: PINDAMONHANGABA	UF: SP Email: contato.aislan@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE	
CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49	Inscrição Municipal:
Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017	
Município: TREMEMBE	UF: SP Email:

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO
8650003 - Atividades de psicologia e psicanálise

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003
4.16 - Psicologia

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 12/06/2024, EM TREMEMBE - SP	
Prestação de serviços médicos junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.	
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.	
Nome: Luana Cundari Natividade CRP N: 06/153513	
Local do atendimento: Centro de especialidades do município de Tremembé - SP	
Valor R\$ 4.270,00	
Banco: Nu Pagamentos S.A - 0260	
Agência: 0001	
C/C: 711124983-2	

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.270,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 4.270,00		Alíquota (%) 2,17	Valor do ISS (R\$) 92,66
				Crédito (R\$) 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2024-04-12
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,17%

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

20/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240619204176c3bd75a4c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 18:03:30
Valor Original: R\$ 4.270,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.270,00
Detalhes: NF4 CS MAI24 LUANA NATIVIDADE

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUANA NATIVIDADE ESPACO TERAPEUTICO LTDA
CNPJ: 54706696000103
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 54706696000103

Código da operação: 31882498611
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 7													
		Data e Hora de Emissão 12/06/2024 09:08:30													
		Código de Verificação * UA6P-314D													
		Série NE													
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 53.069.957/0001-50 Inscrição Municipal: 36759 Nome/Razão Social: DUARTE VETERINARIA LTDA Endereço: Rua Adhair Ferreira Macedo 16 - APT 1 - Residencial Comercial Cidade V - CEP: 12442210 Município: PINDAMONHANGABA UF: SP Email: fjp.assecont@hotmail.com															
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Inscrição Municipal: Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017 Município: TREMEMBE UF: SP Email:															
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO 7500100 - Atividades veterinárias															
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003 5.02 - Hospitais, Clínicas, Ambulatórios, Prontos-Socorros E Congêneres, Na Área Veterinária															
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 12/06/2024, EM TREMEMBE - SP Prestação de serviços médicos veterinário junto ao Canil Municipal do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024. Nome do Médico: Nátalie de Lima Duarte Papandrea CRMV n. 43334. Local de atendimento: Canil Municipal. Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP. DADOS BANCARIOS: BANCO: Nubank AG: 0001 CONTA: 54890268-7 CHAVE PIX (PJ): 53069957000150															
<table border="1"> <tr> <td>PIS/COFINS: 0,00</td> <td>CSLL: 0,00</td> <td>INSS: 0,00</td> <td>IRRF: 0,00</td> <td align="right" colspan="2">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00</td> </tr> <tr> <td align="right">Valor Total das Deduções (R\$) 0,00</td> <td align="right">Base de Cálculo (R\$) 5.200,00</td> <td align="right">Alíquota (%) 2,01</td> <td align="right">Valor do ISS (R\$) 104,52</td> <td align="right">Crédito (R\$) 0,00</td> <td></td> </tr> </table>				PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00		Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 5.200,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 104,52	Crédito (R\$) 0,00	
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00											
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 5.200,00	Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 104,52	Crédito (R\$) 0,00											
OUTRAS INFORMAÇÕES - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2023-12-01 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,01%															

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

20/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024061918446f723300e62
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 16:39:32
Valor Original: R\$ 5.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.200,00
Detalhes: NF7 CS MAI24 NATALIE VETER

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DUARTE VETERINARIA LTDA
CNPJ: 53069957000150
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53069957000150

Código da operação: 31878180487
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000010 - 1Autenticidade
7V6W-XW0ZData de Emissão
12/06/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** BRENO DE SOUZA GONÇALVES PEREIRA CLINICA VETERINARIA**CPF/CNPJ:** 25.376.622/0001-40 **IM:** 66660949 **IE:** 695037055110 **Fone:** 12 3672-1288**Endereço:** RUA ARTHUR DE SOUZA PRAÇA,43,CENTRO - CEP : 12120075**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** asbarquete@uol.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49**IM:****IE:****Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE**UF:** SP**E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos Veterinário junto ao Centro de Especialidades na Unidade do COA do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024

Nome do Médico: Breno de Souza Gonçalves Pereira - CRMV Nº 41329

Local de atendimento: Centro de Observação Animal

Valor: R\$ 5.200,00 (cinco mil e duzentos reais)

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
501 - Medicina veterinária e zootecnia.

I.N.S.S. (R\$)
0,00

I.RENDA (R\$)
0,00

PIS (R\$)
0,00

COFINS (R\$)
0,00

CSLL (R\$)
0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
5.200,00

Aliquota (%)
2,0000%

Valor do ISS (R\$)
104,00

Valor Total da Nota (R\$)
5.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.200,00

20/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024061918416becdccbe8d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 16:39:21
Valor Original: R\$ 5.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.200,00
Detalhes: NF10 CS MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BRENO DE SOUZA GONCALVES PEREIRA CLINICA VETERINARIA
CNPJ: 25376622000140
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 25376622000140

Código da operação: 31878185620
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000013 - E

Autenticidade
JOSS-8GLW

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/06/2024 17:05:23
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ANTONIO JOSE GOMES MOREIRA CLINICA ODONTOLOGIA
Nome Fantasia: ANTONIO JOSE GOMES MOREIRA CLINICA ODONTOLOGIA
CNPJ/CPF: 53.009.810/0001-75 IM: 996411 IE: TELEFONE:91609371
Endereço: RUA SANTA TEREZINHA ,00436 - BARRANCO
CEP: 12052-231 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBÉ UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (Centro especialidade Odontologia) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO 2024 de 01/05 a 31/05, Unidade ESFIII - Jardim Maracaibo, Avenida Vitoria Regia, Flor do Vale -SP (Estratégia Saúde da Família Unidade VI) Nome do Médico: ANTONIO JOSE GOMES MOREIRA, CRO N° SP-036939
Valor: 5850,00
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
412 - Odontologia.
Código de Atividade (CNAE)
8630504 - Atividade odontológica

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	5.850,00	2,0100	117,59	5.850,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.850,00

226

20/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406191753130943bc24f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 16:38:36
Valor Original: R\$ 5.850,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.850,00
Detalhes: NF13 CS MAI24 ANTONIO JOSE G M ODONTO

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANTONIO JOSE GOMES MOREIRA CLINICA ODONT
CNPJ: 53009810000175
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 53009810000175

Código da operação: 31878146782
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA		Número da Nota/Série 19/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 13/06/2024 12:27:12	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 8EB9CEB830C56A67877E	
			Página 1 / 2	
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 53.472.246/0001-22 IE: IM: 34454 Razão Social: MM SERVICOS MEDICOS E DE ATENCAO A SAUDE LTDA Endereço : LADEIRA SAO JOSE - Num: 65 - Conj 1502 Bairro : Centro - CEP: 12.281-505 Município : CAÇAPAVA - SP Telefone: (11)2338-0444 E-mail : fiscal@mediccont.net				
Dados da Nota		TOMADOR		
		CNPJ : 32.839.901/0002-49 IE: IM: Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE Endereço : Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017 Município : TREMEMBE - SP		
Local de Prestação de Serviço Endereço :Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017 Município :TREMEMBE - SP				
Local de Incidência do ISSQN Município: CAÇAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço Prestação de serviços médicos clínica médica junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024. Nome do Médico: Milena de Alvarenga Moreira, CRM N°252506 Local de atendimento: Centro de Saúde Tremembe Valor: 9.000 Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP. DADOS BANCARIOS: BANCO:0260 AG: 0001 CONTA: 797251484 CHAVE PIX (PJ): 12992320603				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.000,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 9.000,00	ISSQN Retido na Fonte NAO	
Alíquota ISSQN (%) 2,00	Valor do ISSQN (R\$) 180,00			
Dados do Vencimento Valor Documento R\$: 9.000,00 Forma Pgto: A VISTA Valor por extenso: Nove Mil Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 19/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 13/06/2024 12:27:12
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 8EB9CEB830C56A67877E
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de MM SERVICOS MEDICOS E DE ATENCAO A SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 19/NFE	
	Emissão 13/06/2024 12:27:12	
	Código de verificação 8EB9CEB830C56A67877E	

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00797251484
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MM SERV MED
CPF/CNPJ:	53.472.246/0001-22
Valor:	R\$ 9.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MILENA ALVARENGA MOR
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:29:27

Código da operação:	00125181
Chave de segurança:	9UR2N2477CRK4VY7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000021 - E

Autenticidade
C4OP-Y7PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/06/2024 14:39:51
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: REGIS COELHO FILHO ME
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 39.528.311/0001-63 IM: 89979 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA DOZE DE JUNHO ,22 - JARDIM ANA EMILIA
CEP: 12070-250 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: regiscoelho@one-consultoria.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (visita domiciliar) junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome do Médico: Regis Coelho Filho, CRM N°197132
Local de atendimento: centro de saúde (visita domiciliar)
Valor: 4500,00

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

DADOS BANCARIOS:
BANCO: Nubank PJ
AG:0001
CONTA:45911456-4
CHAVE PIX (PJ): 39528311000163

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	4.500,00	2,1700	97,65	4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.500,00

231

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00045911456-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	REGIS COELHO FILHO
CPF/CNPJ:	39.528.311/0001-63
Valor:	R\$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REGIS COELHO FILHO
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:30:06

Código da operação:	00125336
Chave de segurança:	HZUFTWNKF54QTYTU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

	PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ Secretaria Municipal da Fazenda NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Série 000000000059 - 1	
			Autenticidade NC2J-CJ88	
			Data de Emissão 16/06/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: A. P. DO AMARAL FISIOTERAPIA-ME CPF/CNPJ: 34.445.283/0001-05 IM: 8094 IE: ISENTO Fone: (12) 8181-5237 Endereço: TRAVESSA TRAVESSA MARECHAL HERMES DA FONSECA, 117, CENTRO - CEP : 12120000 Município: Tremembé UF: SP E-mail: Reabilite_Se@Yahoo.Com.Br				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 IM: IE: Fone: (16) 3514-2082 Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09, CENTRO - CEP : 12120017 Município: TREMEMBE UF: SP E-mail: contabilidade@grupofuturo.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Prestação de Serviço (Fisioterapia) junto ao Centro de Especialidades Praça da República Referente ao mês de Maio de 2024 Nome do Profissional: Ana Paula do Amaral Manfredini Crefito 85-400 F Local de atendimento : Praça da República , 361 Centro Tremembé /SP Valor : 8985,00 Banco Sicoob Ag. 5032 Cc. 11.186-4 Chave pix: 34.445.283/0001-05 “ Referente ao Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé “ Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
Processo executado por: 172.16.20.60 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.tremembe.sp.gov.br/ Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 1.392,67 - Aliq: 15,50%		Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Código do Serviço 408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 8.985,00	Alíquota (%) 2,0000%	Valor do ISS (R\$) 179,70	Valor Total da Nota (R\$) 8.985,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.985,00				

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000011186-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AP DO AMARAL FISIOTERAPIA
CPF/CNPJ:	34.445.283/0001-05
Valor:	R\$ 8.985,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANA PAULA AMARAL MAN
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:34:34

Código da operação:	00128163
Chave de segurança:	0FCRU4M7724MNUQK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

86

Código de Verificação de Autenticidade

DA49YY5CI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/06/2024 às 09:32:56

Chave de Acesso

11746480N5HA199APSB5UX94NTI1RXF1

Para certificação da autenticidade acesse

http://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb,

menu consultas e informe os dados desta

NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

CATANDUVA-SP

TREMEMBE - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

17/06/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

36.107.869/0001-87

0000053107

000145018

CAROLINE COSTA ARRUDA LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA FORTALEZA, 365

APT 52

VILA RODRIGUES

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

15801-190

CATANDUVA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

32.839.901/0002-49

GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

Logradouro

Complemento

Bairro

R 7 DE SETEMBRO, 473

SALA 08 E 09

TREMEMBE

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

12120-017

SAO PAULO - SP

3550308

16 35142082

contabilidade@grupofuturo.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços médicos Caroline Arruda LTDA junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024. Nome do Médico: Renan Serafim, CRM Nº191.367 Local de atendimento: Centro de Especialistas Valor: 6500,00 Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVA SICREDI - BANSICREDI AG: 0903 C/C: 13958-2 CAROLINE COSTA ARRUDA LTDA - ME	6.500,00	R\$ 6.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de

2,2135%

00000400000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 6.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 6.500,00

R\$ 143,88

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CAROLINE COSTA ARRUDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 86 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DA49YY5CI.

Data

CPF/RG

Assinatura

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0903 / 00000013958-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAROLINE COSTA ARRUDA
CPF/CNPJ:	36.107.869/0001-87
Valor:	R\$ 6.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RENAN SERAFIM
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:33:28

Código da operação:	00127674
Chave de segurança:	QN7XQH91W1MA6H79

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série

000000000117 - 1

Autenticidade

XPAI-H5M0

Data de Emissão

12/06/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SALDANHA SERVICOS ODONTOLOGICOS LTDA - ME**CPF/CNPJ:** 01.275.792/0001-70 **IM:** 1826 **IE:** 695.013.341.118 **Fone:** (12) 3633-7023**Endereço:** RUA 7 DE SETEMBRO,208,CENTRO - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** legalplanecon@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos Supervisora de Saúde Bucal junto ao Ambulatório Espec.Praça Republica, 361 centro - do município de

Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome da Dentista: Geane Saldanha Costa Silva, CRO Nº 83557

Local de atendimento: Ambulatório Espec. Praça Republica, 361 - Centro

Valor: R\$ 5.300,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Dados bancários:

Banco Itaú

AG: 0707

Conta corrente: 45671-1

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 825,74 - Aliq: 15,58%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
412 - Odontologia.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.300,00	2,1700%	115,01	5.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.300,00

20/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024061920370c367221efe
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 18:03:13
Valor Original: R\$ 5.300,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.300,00
Detalhes: NF 117 CS MAI24 GEANE SALDANHA

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SALDANHA E SALDANHA LTDA
CNPJ: 01275792000170
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 01275792000170

Código da operação: 31882473926
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000151 - E

Autenticidade
BVZE-BD8U

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/06/2024 08:49:25
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Nome Fantasia: FONDELLI SOUSA CRUZ
CNPJ/CPF: 31.131.696/0001-19 IM: 79449 IE: TELEFONE: (12) 3621-5341
Endereço: RUA AVENIDA SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS ,233 - VILA SÃO GERALDO
CEP: 12062-050 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: andrewagaulete@icloud.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos Clínico junto ao Centro de Especialidades de Saúde do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Maio/2024
Nome do Médico:Juliano Augusto de Oliveira Sousa, CRM N° 191198
Local de atendimento: Centro de Especialidades de Saúde
Valor: R\$ 4.500,00
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	4.500,00	2,9435	132,46	4.500,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.500,00					239

20/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406191747a406caefecb
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 16:38:23
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: NF 151 JULIANO A OLIVEIRA SOUSA CS MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FONDELLI SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 31131696000119
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 31131696000119

Código da operação: 31878114351
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 157	
		Data e Hora de Emissão 13/06/2024 09:47:33	
		Código de Verificação * 8VEM-Q04I	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.959.824/0001-05** Inscrição Municipal: **31262**
Nome/Razão Social: **P.R.C. ONDEI**
Endereço: **Rua AMADOR BUENO 221 - - JARDIM BOA VISTA - CEP: 12401300**
Município: **PINDAMONHANGABA** UF: **SP** Email: **menconi.assessoria@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE**
CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49** Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017**
Município: **TREMEMBE** UF: **SP** Email:

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8650003 - Atividades de psicologia e psicanálise

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.16 - Psicologia

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 13/06/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP

Prestação de serviços médicos (especialidade: Psicologia) junto ao Centro de Especialidades Unidade de Saúde Tremembé do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.
Nome da psicologa: Paola Ronconi Costa Ondei
CRP Nº: 06/150544
Local de atendimento: Ambulatorio de espec. Praça da República, 361, Centro - Tremembé
Valor: R\$ 4270,00
Ref. Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 0260 - NUBANK
AG: 0001
CONTA: 34680864-3
CHAVE PIX (PJ): 12 99794044

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.270,00		
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 4.270,00		Alíquota (%) 2,01	Valor do ISS (R\$) 85,83	Crédito (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2019-09-23
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,01% Anexo V: 2,01%

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00034680864-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PRC ONDEI LTDA
CPF/CNPJ:	34.959.824/0001-05
Valor:	R\$ 4.270,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	PAOLA RONCONI COSTA
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:35:10

Código da operação:	00128567
Chave de segurança:	2R5E336YA2S6MX1R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000167 - E

Autenticidade
EFY1-R3SG

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 11/06/2024 22:46:52
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CASTRO SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA
Nome Fantasia: CASTRO SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA
CNPJ/CPF: 46.132.272/0001-46 IM: 99094 IE: TELEFONE:111111111
Endereço: RUA CHAMONIX ,196 - CONDOMÍNIO VILLAGE TAUBATÉ
CEP: 12041-106 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: paulomedtarso@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (NEUROINFANTIL) junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome do Médico: PAULO DE TARSO FONSECA MARQUES CASTRO CRM N° 169336
Local de atendimento: TREMEMBÉ CENTRO DE SAÚDE
Valor: 8.600,00

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Banco: 336 - Banco C6 S.A.
Agência: 0001
Conta corrente: 31194023-4
CNPJ: 46.132.272/0001-46
Nome: CASTRO SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS
Chave Pix: 2186a9c0-76ed-4f91-938d-d229b4361acb

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	129,00	55,90	258,00	86,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	8.600,00	2,0000	172,00	8.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 8.071,10

243

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 31872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00031194023-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASTRO SERV MED AMB
CPF/CNPJ:	46.132.272/0001-46
Valor:	R\$ 8.071,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAULO DE TARSO
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:32:32

Código da operação:	00127312
Chave de segurança:	VAGL7RWWEH4G72AE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000209 - E

Autenticidade
XA43-BM3R

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 13/06/2024 14:08:27
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: NOGUEIRA & GOMES SERVIÇOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS S/S LTDA
Nome Fantasia: MED SERVICE
CNPJ/CPF: 21.325.192/0001-86 IM: 6827515 IE: TELEFONE: (12) 3686-2552
Endereço: RUA RUA MARCÔNIA ,559 ,APTO 54 - VILA JABOTICABEIRA
CEP: 12030-670 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: renata_med@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE GINECOLOGIA JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS MAIO/2024.

Nome do Médico: Renata Nogueira Martins Gomes - CRM/SP nº 146.436
Local de Atendimento: Tremembé
Valor: R\$ 5.980,00

Ref.: Contrato de Gestão nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Dados Bancários:
Banco: SICCOB
Agencia: 5032
Conta: 6349-5
Chave Pix (CNPJ): 21.325.192/0001-86

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	5.980,00	3,3336	199,35	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.980,00

245

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000006349-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NOGUEIRA E GOMES SERV MED
CPF/CNPJ:	21.325.192/0001-86
Valor:	R\$ 5.980,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RENATA NOGUEIRA MART
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:31:09

Código da operação:	00126245
Chave de segurança:	K97PJAJY4N0MF987

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

	MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-				Número da NFS-e 241			
Data e Hora da Emissão	13/06/2024 17:01:47		Competência	6/2024		Código de verificação	MISIU0SS	
Número do RPS			Nº da NFS-e substituída	240		Local da Prestação	TREMEMBE-SP	
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social / Nome		KATO E FARATH SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF	34.930.678/0001-95		Inscrição Municipal	277347		Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP
Endereço e CEP		RUA TOME DE SOUSA ,226 - CENTRO CEP: 09710-240						
Compl:	SALA 18		Telefone:	(11)4332-7744		e-mail:	administrativo@consultoriavisao.com.br	
Dados do Tomador de Serviços								
Razão Social / Nome		GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE						
CNPJ/CPF	32.839.901/0002-49		Inscrição Municipal			Município	TREMEMBE	UF SP
Endereço e CEP		RUA 7 de Setembro ,473 - Centro CEP: 12120-017						
Complemento	sala 08 e 09		Telefone:			e-mail:		
Discriminação dos Serviços								
Prestação de serviços médico (Especialidade Oftalmologia) junto ao Centro de especialidades, do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Maio/2024. Fábio Henrique Plentz Farath, CRM 168082. Local de atendimento: Centro de Diagnose Valor: 5980 Ref. Contrato de Gestão Nº 012023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé- SP. Dados Bancários: Banco Inter (077) Agência:0001 Conta Corrente:40397289 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL								
Codificação do Serviço Prestado								
Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço			Descrição				
4.01	4.01 / 4.01/100126/1141			4.01 / 4.01/100126/1141 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS				
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra					Código ART			
Retenção de Tributos Federais (R\$)								
PIS (R\$)			COFINS (R\$)			IR (R\$)		
						INSS (R\$)		
						CSLL (R\$)		
Detalhamento de Valores dos Serviços			Outras Informações			Calculo do ISS devido		
Valor dos Serviços R\$		5.980,00		Natureza da Operação		Valor dos Serviços R\$		5.980,00
(-) Desconto Incondicionado				1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei		
(-) Desconto Condicionado				Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções de Tributos Federais		0,00		0 - Nenhum		(=) Base de Cálculo		5.980,00
(-) Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,34
(-) ISS Retido				1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido: R\$		5.980,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS: R\$		0,00
				2 - Não				
Valor Total da Nota: 5.980,00								
AVISO:								
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI								

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00040397289
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	KATO E FARATH SERV MED
CPF/CNPJ:	34.930.678/0001-95
Valor:	R\$ 5.980,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FABIO HENRIQUE FARAT
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:33:06

Código da operação:	00127554
Chave de segurança:	G45L4YV42N0MK0KY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000268 - E

Autenticidade
QM60-FA7I

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/06/2024 16:10:19
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: OLIVEIRA & DOMMARCO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia: OLIVEIRA & DOMMARCO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 17.031.599/0001-23 IM: 79471 IE: TELEFONE: (12)3622-8859
Endereço: RUA AVENIDA CHARLES SCHNEIDER, 1236, SALA 616 - PARQUE SENHOR DO BONFIM
CEP: 12040-001 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: claudiosabbag@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO, 473, SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBÉ UF: SP
Email: CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos em cirurgia vascular no município de Tremembé, referente ao mês de Maio de 2024, pelo Dr Cláudio Rogério Dommarco Sabbag, CRM 95.567.
Serviço prestado no ambulatório do centro de especialidades, situado na Praça da república, 361, Tremembé-SP.
Valor bruto da nota: R\$ 5.980,00
Ref: Contrato de Gestão nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de saúde e município de Tremembé-SP.
Dados Bancários: Banco Itaú, Agência 5590, conta corrente 06005-8
PIX: 17031599000123

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	89,70	38,87	179,40	59,80	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	5.980,00	2,0000	119,60	5.980,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.612,23					249

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5590 / 00000006005-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OLIVEIRA E DOMMARCO SERV MED LTDA
CPF/CNPJ:	17.031.599/0001-23
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	CLAUDIO R DOMMARCO S
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:35:31

Código da operação:	00129167
Chave de segurança:	XAF8VEPA1TX1XTHR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000317 - E

Autenticidade
V04D-VYQ2

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/06/2024 11:35:43
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: BRUTUS SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: BRUTUS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 27.543.488/0001-50 IM: 101047 IE: TELEFONE:(11) 4792-2126
Endereço: RUA JURANDIR MARTINS FILHO ,35 ,SL 502 - LOTEAMENTO RESIDENCIAL E COMERCIAL BOSQUE FLAMBOYA
CEP: 12041-065 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: giulianacocuroci@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de Serviços Médicos (especialidade Ginecologia e Obstetrícia) junto ao Centro de Especialidades Dr Carlos Borges Ancora da Luz do Município de Tremembé / SP referente ao mês MAIO/2024
Giuliana Barbosa Cocuroci - CRM:160268
Local: Centro de Especialidades Dr Carlos Borges Ancora da Luz
Valor: R\$5980,00
Ref: Contrato de Gestão N°01/2023 celebrado entre Grupo Futuro de Gestão de Saúde e Município de Tremembé -SP
Banco Itaú
Ag:4275
C/c:22836-1

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	89,70	38,87	179,40	59,80	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	5.980,00	2,0000	119,60	5.980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.612,23

251

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4275 / 00000022836-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUTUS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	27.543.488/0001-50
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GIULIANA BARBOSA COC
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:31:26

Código da operação:	00126507
Chave de segurança:	YZ9LQWZGFEAX89T8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000414 - 1Autenticidade
725V-78ELData de Emissão
12/06/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LARA LEITE CLINICA MEDICA-ME**CPF/CNPJ:** 21.679.173/0001-58 **IM:** 7307 **IE:** ISENTO**Fone:** (12) 3632-2673**Endereço:** RUA FRANCISCO PAULO DE OLIVEIRA VARGAS,346 CENTRO,LOTEAMENTO PAINEIRA - CEP : 12120522**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** acaoassessoriacontabil@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49**IM:****IE:****Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE**UF:** SP**E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (NEUROLOGISTA) junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome do Médico: Dr. Pedro Henrique de Lara Leite, CRM No 183330

Local de atendimento: Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP

Valor: 8.600,00

Ref: Contrato de Gestão No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

DADOS BANCÁRIOS

BANCO INTER - 077

AG: 0001

CONTA: 144727781

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 485,90 - Aliq: 5,65%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

129,00

PIS (R\$)

55,90

COFINS (R\$)

258,00

CSLL (R\$)

86,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais

0,00

Base de Cálculo (R\$)

8.600,00

Alíquota (%)

2,0000%

Valor do ISS (R\$)

172,00

Valor Total da Nota (R\$)

8.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.071,10

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00144727781
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LARA LEITE CLIN MED
CPF/CNPJ:	21.679.173/0001-58
Valor:	R\$ 8.071,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PEDRO HENRIQUE LARA
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:32:16

Código da operação:	00127184
Chave de segurança:	ZFAF8SS3RNY0HQVP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000415 - E

Autenticidade
Q84G-SC8I

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 12/06/2024 08:11:08
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA MEDICA E CIRURGICA MLTG LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA E CIRURGICA MLTG LTDA
CNPJ/CPF: 21.370.842/0001-05 IM: 6784415 IE: TELEFONE:36334966
Endereço: RUA MONSENHOR ANTONIO DO NASCIMENTO CASTRO ,183 - VILA SAO JOSE
CEP: 12070-360 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: MARILDA@ESV.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (especialidade Psiquiatra) junto ao Centro de Saúde de Tremembé do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.
Nome do Médico: Denis Marioto Santana, CRM-SP N° 126.154
Local de atendimento: Praça da República, 361 - Centro.- Tremembé
Valor: R\$ 5.980,00

Ref.: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP
Dados da Empresa
Banco Bradesco
Agência: 0195
C/C: 5475-5

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	89,70	38,87	179,40	59,80	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	5.980,00	2,0000	119,60	5.980,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.612,23					255

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0195 / 00000005475-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MED E CIRUR MLTG
CPF/CNPJ:	21.370.842/0001-05
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DENIS MARIOTTO SANTA
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:34:10

Código da operação:	00127855
Chave de segurança:	SVS6Y3K96X7JK24G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
17/06/2024 17:00:42	06/2024	445 / E	XSa7uBXOo

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 28.826.467/0001-04 Nome/Razão Social: TEBEX MED SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: RUA JOSÉ ALVES DOS SANTOS 51 APTO 35 FLORADAS DE SÃO JOSÉ Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	Inscrição Municipal: 338470 E-mail: GUITAVARESMED@GMAIL.COM UF: SP CEP: 12230-081 Telefone: (12) 8112-1336
--	--

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Nome/Razão Social: Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 473 Sala:SALA 08 E 09; CENTRO Município / País: TREMEMBE / BRASIL	Inscrição Municipal: E-mail: controle@grupofuturo.org.br UF: SP CEP: 12120-017 Telefone:
--	---

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos (especialidade ortopedia) junto ao Centro de Especialidades Médica Ortopedia do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Maio /2024.
Nome do Médico: GUILHERME TEBEXRENI CEZAR , CRM Nº 182133
Local de atendimento: CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP
Valor: 5980,00
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
DADOS BANCÁRIOS:SANTANDER(CÓDIGO:33) AGÊNCIA : 4334 CONTA JURÍDICA 000130032384. PIX:28.826.467/0001-04##

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.	Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS	Município / País da Prestação do Serviço TREMEMBE	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN -	

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.980,00	0,00	0,00	5.980,00	2,000000	119,60

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	89,70	38,87	179,40	0,00	59,80	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.980,00	367,77	0,00	5.612,23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:	Regra especial:
Número da nota fiscal substituída:	

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4334 / 00013003238-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TEBEX MED SERV MED
CPF/CNPJ:	28.826.467/0001-04
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GUILHERME TEBEXRENI
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:33:49

Código da operação:	00127766
Chave de segurança:	5FLTGNNJZC683S2E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série

000000000473 - 1

Autenticidade

92SN-V8CX

Data de Emissão

12/06/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** EQUUS EQUOTERAPIA LTDA**CPF/CNPJ:** 23.407.501/0001-92**IM:** 7466**IE:** ISENTO**Fone:** (12) 3672-2801**Endereço:** AVENIDA AGOSTINHO MANFREDINI, 905, DOS GUEDES - CEP : 12120000**Município:** Tremembé**UF:** SP**E-mail:** equusequoterapiaequitacao@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49**IM:****IE:****Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09, CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE**UF:** SP**E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços na especialidade equoterapia junto ao Centro de Especialidades Equoterapia do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome: Anna Paula Rodrigues Cembranelli Leite Gati - CRFª 7731 - Equoterapeuta

Função: Serviço de Equoterapia - Centro de Especialidades de Equoterapia

Valor: R\$ 7.500,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP para atendimento de 25 praticantes.

Dados Bancários:

Banco: Sicoob

Nº Banco: 756

Agencia: 5032

Conta Corrente: 5.997-8

PIX: 23.407.501/0001-92

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

**Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.383,75 - Aliq: 18,45%**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

I.N.S.S. (R\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais

0,00

Base de Cálculo (R\$)

7.500,00

Aliquota (%)

2,0000%

Valor do ISS (R\$)

150,00

Valor Total da Nota (R\$)

7.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.500,00

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000005997-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EQUUS EQUOTERAPIA LTDA
CPF/CNPJ:	23.407.501/0001-92
Valor:	R\$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANNA PAULA GATTI
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:30:49

Código da operação:	00126140
Chave de segurança:	PH7Y7C4GN5A73W5P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 546	
		Data e Hora de Emissão 12/06/2024 15:11:40	
		Código de Verificação * GT2U-EB13	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **05.970.648/0001-04** Inscrição Municipal: **17132**
Nome/Razão Social: **R.G. DIAGNOSTICOS MEDICOS S/S LTDA - ME**
Endereço: **Rua QUERO-QUERO 225 - - SOCORRO - CEP: 12424880**
Município: **PINDAMONHANGABA** UF: **SP** Email: **nfe_fiscal@yahoo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE**
CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49** Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017**
Município: **TREMEMBE** UF: **SP** Email:

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO
65 - ESTABELECIMENTOS DE ASSISTENCIA MEDICA

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 12/06/2024, EM TREMEMBE - SP
Prestação de Serviços médicos de Ultrassonografia junto ao Centro de Especialidades ambulatorio do município de Tremembe-SP, referente ao mês de Maio/2024.
Nome do Médico: Dr. Rivelino Gonçalves CRM 79264
Local de Atendimento: Ambulatório de Especialidades
Ref. Contrato de Gestão nº 01/2023 celebrado entre o Grupo Futuro de Saúde e Município de Tremembé-SP.
Serviço prestado: Médico Ultrassonografista

RETENÇÕES CONFORME A ALTERAÇÃO DA LEI 13.137/2015 - 4,65% - R\$ 447,56

VALOR BRUTO: R\$ 9.625,00
VALOR LÍQUIDO: R\$ 9.033,06

DADOS PARA DEPÓSITO:
BANCO BRADESCO
PIX: 12997983870
Banco: 237
Ag.: 216
C/C: 22855-9
FAVORECIDO: R. G. DIAGNOSTICOS MEDICOS S S LTDA ME

PIS/COFINS: 351,31	CSLL: 96,25	INSS: 0,00	IRRF: 144,37	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.625,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 9.625,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 192,50	Crédito (R\$) 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES
- Tributação no Município de PINDAMONHANGABA - SP pelo Prestador: R.G. DIAGNOSTICOS MEDICOS S/S LTDA - ME

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0216 / 00000022855-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RG DIAGNOSTICOS MED
CPF/CNPJ:	05.970.648/0001-04
Valor:	R\$ 9.625,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RIVELINO GONCALVES
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:35:49

Código da operação:	00129250
Chave de segurança:	MKMGZM2S5VNHPGJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Confirmação de Operação

Transferir
Data da operação: 20/06/2024 - 16h09
Nº de controle: 350.249.058.128.260.220

Conta: Agência: 0216 | Conta: 0022855-9
Empresa: R G DIAGNOSTICOS MEDICOS S/S LTDA ME

Dados de quem
recebeu

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 032.839.901/0001-68

Instituição Destino: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave: contato@grupofuturo.org.br

Agência: 1817

Conta: 0003000000000002258-5

Dados da Transferência

Valor: R\$ 591,94

Descrição: Reembolso dif VB VL da NFe 546

Identificação: E60746948202406201911I2160Dgsejg

Documento: 0

Debitado da: Conta-corrente

Instituição Origem: BANCO BRADESCO S.A.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JACARÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 625			
			Data de Emissão 12/06/2024			
			Código de Verificação * FYXA-YNTN			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 11.989.350/0001-49 Inscrição Municipal: 46016 Nome/Razão Social: ANTUNES E EID SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA Endereço: Rua MONTANA 382 - - JARDIM FLORIDA - CEP: 12321660 Município: JACAREI UF: SP E-mail: fiscal@acjcontabilidade.com.br						
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Inscrição Municipal: Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017 Município: TREMEMBE UF: SP E-mail:						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO 8630503 - 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003 04.01 - Medicina e biomedicina;						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 12/06/2024, EM TREMEMBE - SP Prestação de serviços médicos *(especialidade Oftalmologia)* junto ao *Centro Diagnose* do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024. Nome do Médico: *Hamze Bahjat Bou Hamié , CRM Nº157.318* Local de atendimento: *Centro Diagnose* Valor: *R\$5980,00* Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP. DADOS BANCARIOS: BANCO: Sicoob AG: Cooperativa 5052-0 CONTA: 29360						
Valor do Serviço R\$ 5.980,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.980,00	Aliquota (%) -	Valor do ISS (R\$) -
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 38,87	Retenção COFINS R\$ 179,40	Retenção CSLL R\$ 59,80	Retenção IRRF R\$ 89,70	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.980,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.612,23						
OUTRAS INFORMAÇÕES - Empresa com Regime de Tributação "ISS FIXO" - Tributação no Município de JACAREI - SP pelo Prestador: ANTUNES E EID SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA						

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000029360
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANTUNES E EIDI SERV MED
CPF/CNPJ:	11.989.350/0001-49
Valor:	R\$ 5.612,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HAMZE BAHJAT BOU HAM
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:32:49

Código da operação:	00127437
Chave de segurança:	97VECAEQJ247A043

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000852 - E

Autenticidade
PV97-SMQ5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/06/2024 10:11:19
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: JBN CLÍNICA MÉDICA LTDA
Nome Fantasia: JBN CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ/CPF: 03.605.711/0001-88 IM: 3998600 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA AVENIDA PROFESSOR MOREIRA, 462, CASA - CENTRO
CEP: 12030-070 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: jbnclinica.medica@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAÚDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO, 473, SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBÉ UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (especialidade : dermatologista) junto ao Centro de Especialidades do município de Tremembé-SP, referente ao mês de maio de 2024.
Nome do Médico: Nívea de Lourdes Cabral da Costa Pellegatti Crm 38624
Local: de Prestação de Serviços: Ambulatorio de Especialidade: Praça da Republica, 316, Centro, Tremembé
valor 5400,00
Referente : Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP
Banco: 756 AG: 5032 CC: 33090 JBN CLINICA MEDICA LTDA

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 13,33 - Aliq: 0,25%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	81,00	35,10	162,00	54,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	5.400,00	2,0000	108,00	5.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.067,90					266

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1817 / 003 / 00002258-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	32.839.901/0001-68

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000033090
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JBM CLIN MED LTDA
CPF/CNPJ:	03.605.711/0001-88
Valor:	R\$ 5.067,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NIVEA DE LOURDES CAB
Histórico:	

Data de débito:	19/06/2024
Data / Hora da operação:	19/06/2024 16:31:53

Código da operação:	00126859
Chave de segurança:	2QK38720WT7QSNTC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000935 - 1Autenticidade
XDRK-XYWWData de Emissão
13/06/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS, 134, ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP: 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09, CENTRO - CEP: 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS (ESPECIALIDADE CARDIOLOGISTA) JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2024.

DR REYVES LORENZONI BATISTA - CRM Nº CRM SP Nº 174497/SP

LOCAL DE ATENDIMENTO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP

VALOR R\$ 11.960,00

REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	179,40	77,74	358,80	119,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.960,00	2,0000%	239,20	11.960,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.224,46

20/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406191802ce5affce792

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 16:38:47

Valor Original: R\$ 11.224,46 **Valor Atualizado:** R\$ 11.224,46

Detalhes: NF935 CS MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32839901000168

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CNPJ: 23949042000179

Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA

Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 31878149014

Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série

000000000936 - 1

Autenticidade

NAN1-B88D

Data de Emissão

13/06/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS, 134, ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP: 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 473 SALA 08 E 09, CENTRO - CEP: 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS (ESPECIALIDADE PSQUIATRIA) JUNTO AO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2024 .

DRA. THASSIA ANDRADE DIAS LORENZONI - CRM SP Nº 174693/SP

LOCAL DE ATENDIMENTO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP

VALOR R\$ 11.960,00

REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	179,40	77,74	358,80	119,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.960,00	2,0000%	239,20	11.960,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.224,46

20/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406191821d0412e33b07
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 16:39:01
Valor Original: R\$ 11.224,46 **Valor Atualizado:** R\$ 11.224,46
Detalhes: NF936 CS MAI24 THASSIA

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 23949042000179
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 31878144280
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

METAS
CENTRO DE ESPECIALIDADES

METAS CENTRO DE ESPECIALIDADES

As metas propostas das unidades de Estratégia Saúde da Família foram devidamente cumpridas no mês de **maio de 2024**. O GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE realizou a programações das vagas, conforme Plano de Trabalho proposto em conjunto com a gestão municipal para os agendamentos dos pacientes.

FUNÇÃO	NOME	META AGENDAMENTOS	AGENDAMENTOS OFERTADOS	ATENDIMENTOS REALIZADOS	% DE AGENDAMENTO OFERTADO X ATENDIMENTO REALIZADO
Clínico	Régis Coelho Filho	40	40	40	100%
Clínico	Juliano Augusto de Oliveira Sousa	160	160	162	101%
Clínico	Milena Alvarenga Moreira	320	320	325	101%
Médico Ginecologista	Renata Nogueira Martins	160	160	164	102%
Médico Ginecologista	Giuliana Barbosa Cocuroci	160	160	154	96%
Médico Cardiologista	Reyves Lorenzoni Batista	320	320	317	99%
Médico Dermatologista	Nivea de Lourdes C. da C. Pellegatti	152	152	146	95%
Médico Neurologista	Paulo de Tarso F. Marques Castro	100	100	100	100%
Médico Neurologista	Pedro Henrique de Lara Leite	100	100	107	107%
Ortopedista	Renan Serafim	160	160	164	102%
Ortopedista	Guilherme Tebexreni Cezar	160	160	185	115%
Psiquiatra	Denis Marioto Santana	160	160	163	101%
Psiquiatra	Thassia Lorenzoni	320	320	304	95%
Fisioterapeuta	Ana Paula do Amaral Manfredini	320	320	378	118%
Psicóloga	Luana Natividade	120	120	118	98%
Psicóloga	Paola Ronconi	120	120	122	101%
Psicóloga	Anderson Ap. A. Froes	120	120	116	97%
Ultrassonografista	Rivelino Gonçalves	250	250	240	96%
Vascular	Claudio Rogério Dommarco Sabbag	130	130	149	114%
Oftalmologista	Hamze Bahjat Bou Hamie	160	160	159	99%
Oftalmologista	Fabio H. Plentz Farath	160	160	159	99%



Dentista	Bianca Adriane Cursino	210	210	204	97%
Dentista	Antônio José Gomes	210	210	200	95%
Equoterapia	Anna Paula R. C. Gati	25	25	25	100%

FUNÇÃO	NOME	CARGA HORÁRIA/SEMANAL
Supervisora de Saúde Bucal	Geane Saldanha	20
Médico veterinário	Breno de Souza	30
Médico Veterinário	Natalie Duarte	30

O cumprimento das metas foi executado em sua integralidade, conforme estipulado no Plano de trabalho.

NOTA 1: Considerando a média de absenteísmo que ocorre em todo território brasileiro, inclusive nesse município, cumpre ressaltar que em hipótese alguma serão aceitos índices de produção de consultas médicas efetivamente executadas, inferiores a **95% (noventa e cinco por cento) dos agendamentos**.

Laise de Alvarenga Moreira
COREN - SP: 260.336
Coordenadora de Enfermagem

Laise de Alvarenga Moreira
Coordenadora de Gestão em Enfermagem
Centro de Especialidades

**PRONTO
ATENDIMENTO**

UNIDADE DO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL

UNIDADE	ENDEREÇO	BAIRRO
Pronto Atendimento Municipal “Paulo Barbosa Rangel”	Avenida Audrá, 316	Centro

DISPOSIÇÃO DO QUADRO DE PROFISSIONAIS

Item	Categoria	Carga horária	Quantidade de profissional
1	Assistente de Faturamento	40 h	1
2	Assistente de Regulação	40 h	1
3	Atendente	40 h	1
4	Atendente diurno	12x36	6
	Atendente noturno	12x36	7
5	Auxiliar de Enfermagem diurno	12x36	20
	Auxiliar de Enfermagem noturno	12x36	17
6	Controlador de Acesso diurno	12x36h	2
	Controlador de Acesso noturno	12x36h	3
7	Coordenador de Gestão em Enfermagem	40 h	1
8	Diretor Médico	20 h	1
9	Enfermeiro Diurno	12x36h	5
	Enfermeiro Noturno	12x36h	6
10	Farmacêutico	40h	1
11	Fisioterapeuta	30h	1
12	Médico Clínico Geral Diurno	12h	62
	Médico Clínico Geral Noturno	12 h	54
13	Médico Pediatra Diurno	12 h	31
	Médico Pediatra Noturno	12 h	31
14	Médico Radiologista	Emissão de laudo RaioX (Demanda Ambulatorial e da Urgência e Emergência)	1
15	Médico Visitador	28h/semanais	1
16	Motorista - Diurno	12x36	2
	Motorista - Noturno	12x36	1
17	Plantões Médicos para compensações extraordinárias Clínico Geral e Pediatra	12h	3
18	Recepcionista	40 h	1
19	Técnico de Radiologia - Diurno	24 h/semanais	1
	Técnico de Radiologia - Noturno	24 h/semanais	1

Nota: Considera-se o mês com 31 (trinta e um) dias para a mensuração do contingente médico de Clínicos Gerais e Pediatras nos períodos Diurno e Noturno.

OBS: Os plantões médicos extraordinários serão para cobertura de férias e ocorrências dos profissionais concursados, e outras eventualidades que necessitem de cobertura médica.

META QUALITATIVA

Formação de núcleos de excelência para a composição de profissionais de saúde a serem inseridos na atenção às urgências e emergências. Elaborar, implantar e programar uma política pública, buscando construir um padrão municipal de qualidade de recursos humanos, instrumentalizada a partir de uma rede, os quais articulados entre si poderão incorporar critérios de atenção e profissionalização às demandas oriundas da urgência e emergência.

Atendimento Médico Urgência e Emergência	Produção Média Mensal
Atendimento em Clínica Médica	5500
Atendimento em Pediatria	1500

Nota: As atividades desempenhadas nas funções: Enfermeira, Auxiliar de Enfermagem, Supervisora de Enfermagem, Farmacêutico, Coordenador de Serviço Médico, Supervisor dos Serviços de Técnico de Raio-X, Médico Visitador, Motorista e Atendente não tem como quantificar a produção, porém serão avaliadas diariamente.

- Radiologista — Laudo de Raio-X — atender a demanda das unidades da Estratégia de Saúde da Família, Ambulatório de Especialidades e Pronto Atendimento.
- Técnico de Raio- X - atender a demanda das unidades da Estratégia de Saúde da Família, Ambulatório de Especialidades e Pronto Atendimento.

PRONTO ATENDIMENTO BARBOSA RANGEL

AV: Audrá, 316 Vila Nsra da Guia

ASSISTENTE DE FATURAMENTO

Nicolas Simão Ferreira

ASSISTENTE DE REGULAÇÃO

Alessandra Mara dos Santos Maciel Daniel

ATENDENTE

Alan Ferreira de Souza
Ana Maria Rodrigues dos Santos
Murilo Moreira Passos dos Santos
Lais Morgado de Abreu
Bruno Henrique Cursino dos Santos
Gisleine Cristina Nogueira Monteiro Messias Xavier
Marcelo Rodrigues de Oliveira
Nathalia da Costa Silva
Simone Aparecida da Costa
Stefane Luana Alves Queiroz
Tatiane Madona Froes
Vitória Medeiros dos Santos
Adriana dos Santos
Beatriz Rodrigues Santana
Zenilda Francisca Carvalho Rivadavia

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Alecsander Neves Pereira
Patricia Costa Penna
Ana Julia Santos Mendonça
Ana Paula Carneiro da Silva
Ana Paula Vieira
Anderson Francisco Alves de Souza
Andreza Araujo de Hollanda Faria
Laudemira Ada de Gouvea Juice Giannico
Aroldo Fabiano de Souza Pires
Cristiane Magalhães da Silva Mangabeira
Diogo Henrique da Silva Leite
Flavia Chagas Moreira
Gabriel Estephani Guilherme
Gislaine Rhodes Inacio Maiorquim
Guilherme Augusto de Toledo Matias
Igor Matheus Ramos Cesar
Jessica Brandão
João Vitor de Aguiar
Juan dos Santos Ribeiro
Leticia Renata de Oliveira Resende
Lidiana Polyana Rodrigues Ramos dos Santos
Luciana Figueiredo
Lucilene Costa da Silva

	Luiz Alexandre Cardamoni
	Rogério Donizete de Melo
	Maria Borges da Silva
	Michel de Almeida Santos
	Nicolas Ruan Lemes da Silva
	Nicolle Rodrigues da Silva
	Rosemari Eleodoro de Oliveira
	Silvana Siqueira Silvia
	Silvia Helena Tossato
	Karen Medeiros Silva de Souza
	Tatiane Aparecida de Jesus
	Vanessa Bueno de Lima
	Vania Ribeiro Santos
	Kaeny Ariane de Toledo Guedes
CONTROLADOR DE ACESSO	Alexandre Zambellini Rocha
	Bruno Aparecido Moreira Gonçalves
	Rogerio Santos de Oliveira
	Leonardo Baron Chantre
	Cainã da Silva Chagas Santos
COORDENADOR DE GESTÃO EM ENFERMAGEM	Natalia Meireles Junqueira de Amorim
ENFERMEIRO	Adriene Cristine Leite de Mello
	Alexandre Cesario
	Cristiane Marcelle Pacheco
	Danielli Lazarini de Oliveira
	Nayara Camilo
	Laura Beatriz Sene de Souza
	Tatiana de Oliveira e Silva
	Renata Camargo Pena
	Soraya Farias Soares e Silva Alves
	Tatiane Cristina Pimenta
	Thiely de Oliveira Rossi
	Daniela Faria de Moura
FARMACÊUTICO	Roselaine Eleodoro de Oliveira
MOTORISTA	Bruno Costa Narezi
	Elan Cariat de Couto Neves
	Paulo Roberto Linhares dos Santos
RECEPCIONISTA	Emily Marceli da Silva Chagas
TÉCNICO DE RADIOLOGISTA	Fernando Henrique Vieira Mancastropi
	Thais Algemira da Cruz Ramos Marçal

ENFERMEIRO AUDITOR	Murilo Giuseppe Mancastropi
ENFERMEIRO GERAL	Monica de Moura Auf Der Strass

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/02/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000198 NICOLAS SIMAO FERREIRA		Cargo Assistente de Faturamento		Lotação Pronto Atendimento - Administrativo	
PIS 27164457617	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.663,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		153,90	
			Total de Proventos 1.945,40	Total de Descontos 153,90	
				Líquido a Receber 1.791,50	
Salário Contratual 1.663,00	Base de Cálculo do INSS 1.945,40	Base de Cálculo do FGTS 1.945,40	FGTS 155,63	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.380,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	NICOLAS SIMAO FERREIRA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	373.399.638-04
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000744005278-2
Valor:	R\$ 1.791,50
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	9E446835FE822350558DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000014 ALESSANDRA MARA DOS SANTOS MACIEL DANIEL		Cargo Assistente de Faturamento		Lotação Pronto Atendimento - Administrativo	
PIS 20794002441	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.060,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		299,90	
311	IRRF	7,5%		38,88	
			Total de Proventos 3.342,40	Total de Descontos 338,78	
				Líquido a Receber 3.003,62	
Salário Contratual 3.060,00	Base de Cálculo do INSS 3.342,40	Base de Cálculo do FGTS 3.342,40	FGTS 267,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.777,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	ALESSANDRA M.S.M. DANIEL
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	162.726.318-71
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746624709-2
Valor:	R\$ 3.003,62
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	AC4401B690C223EF760991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000139 ALAN FERREIRA DE SOUZA			Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção
PIS 21074236639	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	176,35	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	379,46		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	72,97		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.194,83	Total de Descontos 176,35	
				Líquido a Receber 2.018,48	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.194,83	Base de Cálculo do FGTS 2.194,83	FGTS 175,58	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.630,03

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000133 ANA MARIA RODRIGUES DOS SANTOS			Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção
PIS 11984338646	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	62,04	135,63	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Alan Ferreira de Souza
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	379.344.298-51
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625804-3
Valor:	R\$ 2.018,48
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	C94406AA33622388399DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Ana Maria Rodr gues dos Santos
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	047.052.684-07
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746510597-9
Valor:	R\$ 1.668,81
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	6A449CDE42122314BBA881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 21/02/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000194 MURILO MOREIRA PASSOS RIBEIRO DOS SANTOS		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção	
PIS 26829520809	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	2 cota(s)	124,08	135,63 264,87	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
340	Pensão Alimentícia Líquido	20%			
			Total de Proventos 1.866,48	Total de Descontos 400,50	
				Líquido a Receber 1.465,98	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 879,11

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 28/02/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000203 LAIS MORGADO DE ABREU		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção	
PIS 20169003285	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	MURILO M. P. R. DOS SANTOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	353.255.658-85
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000744033167-3
Valor:	R\$ 1.465,98
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	5244745005A22321F61DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	LAIS MORGADO DE ABREU
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	435.489.168-99
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000790255163-6
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	3644259C35722343BD2FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura ____/____/____			
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000023 BRUNO HENRIQUE CURSINO DOS SANTOS		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção	
PIS 26743759200	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	173,44	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	67,76		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.162,51	Total de Descontos 173,44	
				Líquido a Receber 1.989,07	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.162,51	Base de Cálculo do FGTS 2.162,51	FGTS 173,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.597,71

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura ____/____/____			
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000028 GISLEINE CRISTINA NOGUEIRA MONTEIRO MESSIAS		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Farmácia	
PIS 22016333641	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	173,44	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	67,76		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.162,51	Total de Descontos 173,44	
				Líquido a Receber 1.989,07	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.162,51	Base de Cálculo do FGTS 2.162,51	FGTS 173,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.597,71



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Bruno Henrique Cursino dos San
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	418.200.958-43
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746632216-7
Valor:	R\$ 1.989,07
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	47440782775223D1CEAAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	GISLEINE C N M M XAVIER
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	230.032.678-76
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746535068-0
Valor:	R\$ 1.989,07
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	52443CF71992231E084111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000032 MARCELO RODRIGUES DE OLIVEIRA		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção	
PIS 12391656264	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	173,44	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	352,35		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	67,76		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.162,51	Total de Descontos 173,44	
				Líquido a Receber 1.989,07	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.162,51	Base de Cálculo do FGTS 2.162,51	FGTS 173,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.597,71

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000171 NATHALIA COSTA DA SILVA PATTO		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Farmácia	
PIS 21294993390	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	176,35	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	379,46		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	72,97		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.194,83	Total de Descontos 176,35	
				Líquido a Receber 2.018,48	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.194,83	Base de Cálculo do FGTS 2.194,83	FGTS 175,58	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.630,03



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Marcelo Rodrigues De oliveira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	166.404.678-01
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634607-4
Valor:	R\$ 1.989,07
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	06442A0A8C422374127441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Nathalia Costa da Silva PATTO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	490.438.078-93
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634589-2
Valor:	R\$ 2.018,48
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	2644DBF47DE223D6136991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000035 SIMONE APARECIDA DA COSTA		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Farmácia	
PIS 12462982436	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000036 STEFANE LUANA ALVES QUEIROZ		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Farmácia	
PIS 16325375506	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Simone Aparecida da Costa
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	122.130.678-21
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634533-7
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	3D4408F1B2222365B0DEE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Stefane Luana Alves Queiroz
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	446.170.658-30
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746535304-2
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	494482A9D7A223A2CF7111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000174 TATIANE MADONA FROES		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção	
PIS 16563287043	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	176,35	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	379,46		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	72,97		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.194,83	Total de Descontos 176,35	
				Líquido a Receber 2.018,48	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.194,83	Base de Cálculo do FGTS 2.194,83	FGTS 175,58	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.630,03

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000040 VITORIA MEDEIROS DOS SANTOS		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção	
PIS 20141196879	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	62,04	135,63	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Tatiane Madona Froes
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	442.794.218-03
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634435-7
Valor:	R\$ 2.018,48
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	9E44EB6ECCB223954B9111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	VITORIA MEDEIROS DOS SANTOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	385.853.938-40
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746326486-7
Valor:	R\$ 1.668,81
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	2B4435C21F4223F16A0EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 15/04/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000227 ADRIANA DOS SANTOS		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Recepção	
PIS 12541556316	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	176,35 87,60	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	379,46		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	72,97		
310	INSS	9%			
320	Vale-Transporte	6%			
			Total de Proventos 2.194,83	Total de Descontos 263,95	
				Líquido a Receber 1.930,88	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 2.194,83	Base de Cálculo do FGTS 2.194,83	FGTS 175,58	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.630,03

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 10/04/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000225 BEATRIZ RODRIGUES SANTANA		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Portaria	
PIS 20141205665	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
010	Salário-Família	1 cota(s)	62,04	135,63	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.804,44	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.668,81	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	ADRIANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	256.823.548-93
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733370148-5
Valor:	R\$ 1.930,88
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	FD44286CB8D223664CDAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	BEATRIZ RODRIGUES SANTANA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	461.478.008-33
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733847937-3
Valor:	R\$ 1.668,81
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	28449313FC82230B77D771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000041 ZENILDA FRANCISCA CARVALHO RIVADAVIA		Cargo Atendente		Lotação Pronto Atendimento - Farmácia	
PIS 12384333927	Banco	Agência	Conta		Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.460,00	135,63	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.742,40	Total de Descontos 135,63	
				Líquido a Receber 1.606,77	
Salário Contratual 1.460,00	Base de Cálculo do INSS 1.742,40	Base de Cálculo do FGTS 1.742,40	FGTS 139,39	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.177,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Zenilda Francisca Carvalho Riv
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	081.091.658-42
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626018-8
Valor:	R\$ 1.606,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	C444FBA72A3223A6768BB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 25/11/2023
Empregado 000132 ALECSANDER NEVES PEREIRA			Competência Maio de 2024		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 20740009502		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 23/02/2024
Empregado 000193 PATRICIA COSTA PENNA			Competência Maio de 2024		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 21070680135		Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,00	198,54	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,40	Total de Descontos 198,54	
				Líquido a Receber 2.242,86	
Salário Contratual 2.159,00	Base de Cálculo do INSS 2.441,40	Base de Cálculo do FGTS 2.441,40	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.674,09



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Alecsander Neves Pereira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	430.647.848-38
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630026-0
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	5B4465AE571223F56BAAA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	PATRICIA COSTA PENNA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	355.701.768-02
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000744033097-9
Valor:	R\$ 2.242,86
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	ED44690DCF6223EDB9EDD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000157 ANA JULIA SANTOS DE MENDONCA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 21250923044	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%		198,55	
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000135 ANA PAULA CARNEIRO DA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 20738020936	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
007	Segunda via VA			12,00	
310	INSS	9%		198,55	
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 210,55	
				Líquido a Receber 2.230,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	ANA JULIA SANTOS DE MENDONCA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	475.983.128-26
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621277-9
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	7544ED543FE223C3C3B881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Ana Paula Carneiro da Silva
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	396.861.608-17
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629679-4
Valor:	R\$ 2.230,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	0244B1835A5223C8B1C991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000047 ANA PAULA VIEIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 12313778853	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000048 ANDERSON FRANCISCO ALVES DE SOUZA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 20735520008	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Ana Paula Vieira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	152.947.448-56
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631946-8
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	FD444433903223C3D33661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Anderson Francisco Alves de So
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	368.124.628-96
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631878-0
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	9C44D00BE3822339B38991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000049 ANDREZA ARAUJO DE HOLLANDA FARIA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 26812552648	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	267,87 18,86	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	531,70		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	102,25		
310	INSS	12%			
311	IRRF	7,5%			
			Total de Proventos 3.075,44	Total de Descontos 286,73	
			Líquido a Receber 2.788,71		
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.075,44	Base de Cálculo do FGTS 3.075,44	FGTS 246,03	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.510,64

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 09/03/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000208 LAUDEMIRA ADA DE GOUVEA JUDICE GIANNICO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 12947172266	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
			Líquido a Receber 2.242,94		
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Andreza Araújo de Hollanda
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	112.235.637-40
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629812-6
Valor:	R\$ 2.788,71
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	1E44EE21D0A2239103DBB1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	LAUDEMIRA ADA DE GOUVEA JUDIC
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	268.782.568-95
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000734085266-3
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	0344AA2B8EB223269CC551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000053 AROLD0 FABIANO DE SOUZA PIRES			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 16088555220	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	531,70		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	102,25		
310	INSS	12%		267,87	
311	IRRF	7,5%		18,86	
			Total de Proventos 3.075,44	Total de Descontos 286,73	
				Líquido a Receber 2.788,71	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.075,44	Base de Cálculo do FGTS 3.075,44	FGTS 246,03	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.510,64

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000055 CRISTIANE MAGALHAES DA SILVA MANGABEIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 12657005227	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	531,70		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	102,25		
310	INSS	12%		267,87	
311	IRRF	7,5%		18,86	
			Total de Proventos 3.075,44	Total de Descontos 286,73	
				Líquido a Receber 2.788,71	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.075,44	Base de Cálculo do FGTS 3.075,44	FGTS 246,03	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.510,64



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Aroldo Fabiano de Souza Pires
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	398.127.168-82
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631775-9
Valor:	R\$ 2.788,71
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	C644BF03AC4223DDDC5991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Cristiane Magalh es da Silva M
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	288.003.908-89
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631823-2
Valor:	R\$ 2.788,71
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	3A44D7D2DDE22332F71CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000161 DIOGO HENRIQUE DA SILVA LEITE			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 13442535998	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000056 FLAVIA CHAGAS MOREIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 12712511265	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Diogo Henrique da Silva Leite
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	443.831.148-90
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634245-1
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	A044F6419282232F228221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	FI via Chagas Moreira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	318.167.618-77
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630417-7
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	4044BEADC59223E5ACBEE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000136 GABRIEL ESTEPHANI GUILHERME			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 16336711847	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95		
310	INSS	12%		262,43	
311	IRRF	7,5%		15,46	
			Total de Proventos 3.030,16	Total de Descontos 277,89	
				Líquido a Receber 2.752,27	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.030,16	Base de Cálculo do FGTS 3.030,16	FGTS 242,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.465,36

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000057 GISLAINE RHODES INACIO MAIORQUIM			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 12220162496	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	531,70		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	102,25		
310	INSS	12%		267,87	
311	IRRF	7,5%		18,86	
			Total de Proventos 3.075,44	Total de Descontos 286,73	
				Líquido a Receber 2.788,71	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.075,44	Base de Cálculo do FGTS 3.075,44	FGTS 246,03	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.510,64



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Gabriel Estephani Guilherme
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	464.994.598-44
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630252-2
Valor:	R\$ 2.752,27
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	3644FC4D7A5223F2390991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Gislaine Rhodes Inacio Maiorqu
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	126.317.538-44
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746627763-3
Valor:	R\$ 2.788,71
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	C5446705AFA223A91C1881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000058 GUILHERME AUGUSTO DE TOLEDO MATIAS			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 12868591355	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95		
310	INSS	12%		262,43	
311	IRRF	7,5%		15,46	
			Total de Proventos 3.030,16	Total de Descontos 277,89	
				Líquido a Receber 2.752,27	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.030,16	Base de Cálculo do FGTS 3.030,16	FGTS 242,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.465,36

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000059 IGOR MATHEUS RAMOS CESAR			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 19052266703	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	88h	417,77		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	80,34		
310	INSS	12%		251,57	
			Total de Proventos 2.939,60	Total de Descontos 251,57	
				Líquido a Receber 2.688,03	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.939,60	Base de Cálculo do FGTS 2.939,60	FGTS 235,16	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.374,80



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Guilherme Augusto de Toledo Ma
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	428.836.808-17
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746528329-0
Valor:	R\$ 2.752,27
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	54440353E9922322E47EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Igor Matheus Ramos C sar
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	450.780.228-80
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631606-0
Valor:	R\$ 2.688,03
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	024472BB8F922337C35EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000060 JESSICA BRANDAO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 15004336001	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95		
310	INSS	12%		262,43	
311	IRRF	7,5%		15,46	
			Total de Proventos 3.030,16	Total de Descontos 277,89	
				Líquido a Receber 2.752,27	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.030,16	Base de Cálculo do FGTS 3.030,16	FGTS 242,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.465,36

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000138 JUAN DOS SANTOS RIBEIRO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 20417872938	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95		
310	INSS	12%		262,43	
311	IRRF	7,5%		15,46	
			Total de Proventos 3.030,16	Total de Descontos 277,89	
				Líquido a Receber 2.752,27	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.030,16	Base de Cálculo do FGTS 3.030,16	FGTS 242,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.465,36



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	J ssica Brand o
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	392.256.898-02
Forma de Pagamento:	TEV - Trasferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631547-0
Valor:	R\$ 2.752,27
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	62449631BAA223FE99A221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Juan dos Santos Ribeiro
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	453.309.748-01
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631343-5
Valor:	R\$ 2.752,27
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	6F4407343132236DEC0441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000063 LETICIA RENATA DE OLIVEIRA RESENDE		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 16420000859	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95		
310	INSS	12%		262,43	
311	IRRF	7,5%		15,46	
			Total de Proventos 3.030,16	Total de Descontos 277,89	
				Líquido a Receber 2.752,27	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.030,16	Base de Cálculo do FGTS 3.030,16	FGTS 242,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.465,36

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000166 LIDIANA POLYANA RODRIGUES RAMOS DOS SANTO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 19040424082	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		198,55	
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Let cia Renata de Oliveira Res
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	369.362.808-46
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746630192-5
Valor:	R\$ 2.752,27
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	254463C36212234587E221000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Lidiana Polyana Rodrigues Ramo
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	406.914.868-08
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746631386-9
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	F3449EEF193223247D3661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000066 LUCIANA FIGUEIREDO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 12459533979	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000067 LUCILENE COSTA DA SILVA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 12545740448	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	267,87	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	531,70		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	102,25		
310	INSS	12%			
311	IRRF	7,5%		18,86	
			Total de Proventos 3.075,44	Total de Descontos 286,73	
				Líquido a Receber 2.788,71	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.075,44	Base de Cálculo do FGTS 3.075,44	FGTS 246,03	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.510,64



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Luciana Figueiredo
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	274.343.678-65
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629829-0
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	B1441C59B512236B9EC001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Lucilene Costa da Silva
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	283.935.968-58
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746326252-0
Valor:	R\$ 2.788,71
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	D144AB2E72D223D2659FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000068 LUIZ ALEXANDRE CARDAMONI		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 18221041241	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 24/02/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000200 ROGERIO DONIZETI DE MELO		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 12660616258	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	262,43	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 3.030,16	Total de Descontos 262,43	
				Líquido a Receber 2.767,73	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.030,16	Base de Cálculo do FGTS 3.030,16	FGTS 242,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.388,55



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Luiz Alexandre Cardamoni
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	122.097.178-25
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626727-1
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	0B44AF33152223D7E80001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Rog rio Donizeti de Melo
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	288.221.058-26
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000744005128-0
Valor:	R\$ 2.767,73
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	CE444216C682232403AFF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000071 MARIA BORGES DA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 16368368250	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	262,43	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 3.030,16	Total de Descontos 262,43	
				Líquido a Receber 2.767,73	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.030,16	Base de Cálculo do FGTS 3.030,16	FGTS 242,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.388,55

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000072 MICHEL DE ALMEIDA SANTOS			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 16409611987	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	267,87	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	531,70		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	102,25		
310	INSS	12%			
311	IRRF	7,5%		12,69	
			Total de Proventos 3.075,44	Total de Descontos 280,56	
				Líquido a Receber 2.794,88	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.075,44	Base de Cálculo do FGTS 3.075,44	FGTS 246,03	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 2.428,39



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Maria Borges da Silva
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	037.687.013-36
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746629763-4
Valor:	R\$ 2.767,73
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	AD4447D9AEB223C9D20CC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Michel de Almeida Santos
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	436.117.718-05
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628558-0
Valor:	R\$ 2.794,88
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	5744F3196DB223A8C7A881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000073 NICOLAS RUAN LEMES DA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 13732042803	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	251,57	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	88h	417,77		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	80,34		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.939,60	Total de Descontos 251,57	
				Líquido a Receber 2.688,03	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.939,60	Base de Cálculo do FGTS 2.939,60	FGTS 235,16	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.374,80

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000076 NICOLLE RODRIGUES DA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 16556474178	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Nicolas Ruan Lemes da Silva
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	506.363.108-84
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628266-1
Valor:	R\$ 2.688,03
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	134458FE9BB22372461EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Nicolle Rodrigues da Silva
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	422.650.498-40
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628171-1
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	354486EB66F2237DD76EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000077 ROSEMARI ELEODORO DE OLIVEIRA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 13985980704	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000078 SILVANA SIQUEIRA SILVA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 12307636163	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Rosemari Eleodoro de Oliveira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	392.316.448-31
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746632122-5
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	3A444098B91223365A4331000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	SILVANA SIQUEIRA SILVA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	086.856.798-18
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746327055-7
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	8344EC6ECAE223CDA8EEE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 22/02/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000199 KAREN MEDEIROS SILVA DE SOUZA			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 26796006737	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000173 TATIANE APARECIDA DE JESUS			Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 16576434104	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade		282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.876,69



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	KAREN MEDEIROS SILVA DE SOUZA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	357.737.378-41
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000744033217-3
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	AA44F5E4BE72235A1ABFF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	TATIANE APARECIDA DE JESUS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	357.966.388-74
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621502-6
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	5D44011954B2236E3A5771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000082 VANESSA BUENO DE LIMA		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 12732404227	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	198,55	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,49	Total de Descontos 198,55	
				Líquido a Receber 2.242,94	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.441,49	Base de Cálculo do FGTS 2.441,49	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.863,76

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000084 VANIA RIBEIRO SANTOS		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 21028873893	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09	246,13	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	80h	379,79		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	73,04		
310	INSS	12%			
			Total de Proventos 2.894,32	Total de Descontos 246,13	
				Líquido a Receber 2.648,19	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 2.894,32	Base de Cálculo do FGTS 2.894,32	FGTS 231,54	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.329,52



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Vanessa Bueno de Lima
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	305.982.648-09
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628962-3
Valor:	R\$ 2.242,94
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	6D44A78D400223655DE881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	V nia Ribeiro Santos
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	317.497.278-70
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628909-7
Valor:	R\$ 2.648,19
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	F6449E3E8C5223164B9551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 10/04/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000226 KAENY ARIANE DE TOLEDO GUEDES		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 16275834790	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,00	198,54	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.441,40	Total de Descontos 198,54	
				Líquido a Receber 2.242,86	
Salário Contratual 2.159,00	Base de Cálculo do INSS 2.441,40	Base de Cálculo do FGTS 2.441,40	FGTS 195,31	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.674,09



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	KAENY ARIANE DE TOLEDO GUEDES
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	457.122.908-98
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733848064-9
Valor:	R\$ 2.242,86
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	C5445F3F4702237D36F111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 02/02/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000191 JOAO VITOR DE AGUIAR		Cargo Auxiliar de Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 16310534026	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.159,09		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	493,72		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	94,95		
310	INSS	12%		262,43	
311	IRRF	7,5%		15,46	
			Total de Proventos 3.030,16	Total de Descontos 277,89	
				Líquido a Receber 2.752,27	
Salário Contratual 2.159,09	Base de Cálculo do INSS 3.030,16	Base de Cálculo do FGTS 3.030,16	FGTS 242,41	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.465,36



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	JOAO VITOR DE AGUIAR
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	465.176.588-23
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000790255594-1
Valor:	R\$ 2.752,27
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	6B443A1E7CC223AED73EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000094 ALEXANDRE ZAMBELLINI ROCHA			Cargo Controlador de acesso		Lotação Pronto Atendimento - Portaria
PIS 16033395205	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.500,00	151,13	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	32h	110,90		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	21,33		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.914,63	Total de Descontos 151,13	
				Líquido a Receber 1.763,50	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.914,63	Base de Cálculo do FGTS 1.914,63	FGTS 153,17	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.349,83

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000095 BRUNO APARECIDO MOREIRA GONCALVES			Cargo Controlador de acesso		Lotação Pronto Atendimento - Portaria
PIS 26821446006	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.500,00	177,91	
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	360,44		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	69,32		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 2.212,16	Total de Descontos 177,91	
				Líquido a Receber 2.034,25	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 2.212,16	Base de Cálculo do FGTS 2.212,16	FGTS 176,97	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.647,36



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Alexandre Zambellini Rocha
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	436.455.708-02
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746624544-8
Valor:	R\$ 1.763,50
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	04443215FF32232B15DFF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Bruno Aparecido Moreira Gon al
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	479.131.598-71
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621768-1
Valor:	R\$ 2.034,25
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	7944499BDD7223309F7441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 09/05/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000240 ROGERIO SANTOS DE OLIVEIRA			Cargo Controlador de acesso		Lotação Pronto Atendimento - Recepção
PIS 20141215415	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	23 dia(s)	1.112,90	127,16	
016	Insalubridade		216,50		
024	Adicional Noturno Horas 35%	80h	277,26		
049	Descanso Semanal Remunerado	3 dia(s)	41,59		
310	INSS	9%			
			Total de Proventos 1.648,25	Total de Descontos 127,16	
				Líquido a Receber 1.521,09	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.648,25	Base de Cálculo do FGTS 1.648,25	FGTS 131,86	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.083,45

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 07/12/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000165 LEONARDO BARON CHANTRE			Cargo Controlador de acesso		Lotação Pronto Atendimento - Portaria
PIS 13220925773	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	1.500,00	139,23	
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%			
340	Pensão Alimentícia Líquido	20%			
988	Pensão Alimentícia Líquidos 02	20%			
			Total de Proventos 1.782,40	Total de Descontos 683,53	
				Líquido a Receber 1.098,87	
Salário Contratual 1.500,00	Base de Cálculo do INSS 1.782,40	Base de Cálculo do FGTS 1.782,40	FGTS 142,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.217,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000011

Nome do Favorecido (a):	ROGERIO SANTOS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	408.759.148-45
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000732475047-9
Valor:	R\$ 1.521,09
Data do Pagamento:	05/06/2024

Autenticação Bancária:	2E44D5C05E2223648D7111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000011 de 05/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Leonardo Baron Chantre
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	318.674.338-93
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628548-2
Valor:	R\$ 1.098,77
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	8444F6AD64B223A4FA7441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000097 NATALIA MEIRELLES JUNQUEIRA DE AMORIM		Cargo Coordenadora de gestão em Enfermagem		Lotação Pronto Atendimento - Administrativo	
PIS 13312020343	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	6.369,42		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		750,07	
311	IRRF	27,5%		622,71	
			Total de Proventos 6.651,82	Total de Descontos 1.372,78	
				Líquido a Receber 5.279,04	
Salário Contratual 6.369,42	Base de Cálculo do INSS 6.651,82	Base de Cálculo do FGTS 6.651,82	FGTS 532,14	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.522,57



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	NATALIA M. JUNQUEIRA DE AMORIM
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	062.175.376-99
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626174-5
Valor:	R\$ 5.279,04
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	8E443C26D42223A712F001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 17/05/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000242 ANDERSON FERNANDO DO PRADO PINTO		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 21027829599	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	15 dia(s)	2.089,44		
016	Insalubridade		141,20		
310	INSS	9%		179,57	
			Total de Proventos 2.230,64	Total de Descontos 179,57	
				Líquido a Receber 2.051,07	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 2.230,64	Base de Cálculo do FGTS 2.230,64	FGTS 178,45	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.665,84

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000103 ALEXANDRE CESARIO		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 20446825306	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000011

Nome do Favorecido (a):	ANDERSON FERNANDO DO PRADO PIN
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	220.631.328-60
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746638394-8
Valor:	R\$ 2.051,07
Data do Pagamento:	05/06/2024

Autenticação Bancária:	33449FD09BE22391098AA1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000011 de 05/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Alexandre Cesario
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	421.359.898-51
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746623876-0
Valor:	R\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	C7449F2268722372CE5001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000104 CRISTIANE MARCELLE PACHECO			Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 12676851251	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	1.001,90		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	192,67		
310	INSS	14%		630,13	
311	IRRF	27,5%		524,38	
			Total de Proventos 5.795,15	Total de Descontos 1.154,51	
				Líquido a Receber 4.640,64	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.795,15	Base de Cálculo do FGTS 5.795,15	FGTS 463,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 5.165,02

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000141 DANIELLI LAZARINI DE OLIVEIRA			Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 12771451222	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	112h	1.001,90		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	192,67		
310	INSS	14%		630,13	
311	IRRF	27,5%		472,24	
			Total de Proventos 5.795,15	Total de Descontos 1.102,37	
				Líquido a Receber 4.692,78	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.795,15	Base de Cálculo do FGTS 5.795,15	FGTS 463,61	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.975,43



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Cristiane Marcelle Pacheco
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	305.772.898-70
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746535342-5
Valor:	R\$ 4.640,64
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	0344AE67F9D223947A0111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Danielli Lazarini de Oliveira
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	291.550.988-35
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628954-2
Valor:	R\$ 4.692,78
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	F644C32CAAD22338F34661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura ____/____/____			
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 24/02/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000195 NAYARA CAMILO		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 27174514567	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	48h	429,39		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	82,58		
310	INSS	14%		534,57	
311	IRRF	22,5%		360,47	
			Total de Proventos 5.112,55	Total de Descontos 895,04	
				Líquido a Receber 4.217,51	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.112,55	Base de Cálculo do FGTS 5.112,55	FGTS 409,00	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.547,75

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)		Data e Assinatura ____/____/____			
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000107 LAURA BEATRIZ SENE DE SOUZA		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 14397535449	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		245,28	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 708,17	
				Líquido a Receber 3.892,41	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 4.035,78



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	NAYARA CAMILO
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	484.234.938-73
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000744005887-0
Valor:	R\$ 4.217,51
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	9F444417689223FE2A0001000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Laura Beatriz Sene de Souza
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	385.476.688-29
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746621054-7
Valor:	R\$ 3.892,41
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	BB4493C3E21223D84A6661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 01/03/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000204 TATIANE DE OLIVEIRA E SILVA			Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 20374719181	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	104h	930,34		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	178,91		
310	INSS	14%		618,19	
311	IRRF	27,5%		452,06	
			Total de Proventos 5.709,83	Total de Descontos 1.070,25	
				Líquido a Receber 4.639,58	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.709,83	Base de Cálculo do FGTS 5.709,83	FGTS 456,78	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.902,05

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000110 RENATA CAMARGO PENA			Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem
PIS 12894724235	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	96h	858,77		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	165,15		
310	INSS	14%		606,24	
311	IRRF	27,5%		431,88	
			Total de Proventos 5.624,50	Total de Descontos 1.038,12	
				Líquido a Receber 4.586,38	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 5.624,50	Base de Cálculo do FGTS 5.624,50	FGTS 449,96	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 4.828,67



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	TATIANE DE OLIVEIRA E SILVA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	320.456.448-71
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000743790085-9
Valor:	R\$ 4.639,58
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	0D44C7C034D22361065FF1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Renata Camargo Pena
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	224.850.448-99
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628629-2
Valor:	R\$ 4.586,38
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	3844A202D5F22339B4D881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000111 SORAYA FARIAS SOARES E SILVA ALVES		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 20739121159	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		225,55	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 688,44	
				Líquido a Receber 3.912,14	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.948,10

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 01/04/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000211 TATIANE CRISTINA PIMENTA		Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL	
PIS 12927526267	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		182,89	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 645,78	
				Líquido a Receber 3.954,80	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.758,51



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Soraya Farias Soares e Silva A
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	298.886.618-09
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746628322-6
Valor:	R\$ 3.912,14
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	1C44CE518B422387EAECC1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	TATIANE CRISTINA PIMENTA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	343.700.018-70
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000734084548-9
Valor:	R\$ 3.954,80
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	DD44706AE90223E4398661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000114 THYELI DE OLIVEIRA ROSSI		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 20420935198	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
005	Salário-Licença	14 dia(s)	1.950,15		
011	Salário Base	2 dia(s)	278,59		
016	Insalubridade		150,61		
310	INSS	9%		192,96	
			Total de Proventos 2.379,35	Total de Descontos 192,96	
				Líquido a Receber 2.186,39	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 2.379,35	Base de Cálculo do FGTS 2.379,35	FGTS 190,34	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.814,55

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 04/04/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000223 DANIELA FARIA DE MOURA		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 12821091895	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		182,89	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 645,78	
				Líquido a Receber 3.954,80	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.758,51



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Thiely de Oliveira Rossi
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	360.905.898-61
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746634841-7
Valor:	R\$ 2.186,39
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	A544F16B867223F7A09DD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	DANIELA FARIA DE MOURA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	286.446.928-60
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733848254-4
Valor:	R\$ 3.954,80
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	F344A7DEF002235A44BDD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 21/05/2024	Competência Maio de 2024	
Empregado 000243 CAMILA LEIDENS CHAGAS		Cargo Enfermeiro		Lotação Pronto Atendimento - Enfermagem	
PIS 12919014260	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	11 dia(s)	1.532,26		
016	Insalubridade		103,55		
310	INSS	9%		126,04	
			Total de Proventos 1.635,81	Total de Descontos 126,04	
				Líquido a Receber 1.509,77	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 1.635,81	Base de Cálculo do FGTS 1.635,81	FGTS 130,86	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.071,01



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000011

Nome do Favorecido (a):	CAMILA LEIDENS CHAGAS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	363.050.338-11
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746640268-3
Valor:	R\$ 1.509,77
Data do Pagamento:	05/06/2024

Autenticação Bancária:	D644696A5C72230CF0A991000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000011 de 05/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 27/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000115 ROSELAINE ELEODORO DE OLIVEIRA		Cargo Farmacêutico (a)		Lotação Pronto Atendimento - Farmácia	
PIS 13019233258	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.450,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		346,70	
311	IRRF	15%		69,54	
			Total de Proventos 3.732,40	Total de Descontos 416,24	
				Líquido a Receber 3.316,16	
Salário Contratual 3.450,00	Base de Cálculo do INSS 3.732,40	Base de Cálculo do FGTS 3.732,40	FGTS 298,59	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.006,52



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	ROSELAINE ELEODORO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	363.816.538-84
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000793264687-2
Valor:	R\$ 3.316,16
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	F344F55890B2237C37FDD1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 26/11/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000118 BRUNO COSTA NAREZI			Cargo Motorista		Lotação Pronto Atendimento - Transporte
PIS 19031134204	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.321,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		213,12	
340	Pensão Alimentícia Liquido	28%		590,20	
			Total de Proventos 2.603,40	Total de Descontos 803,32	
				Liquido a Receber 1.800,08	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.603,40	Base de Cálculo do FGTS 2.603,40	FGTS 208,27	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.471,74

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE			Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 01/12/2023	Competência Maio de 2024
Empregado 000177 ELAN CARIAT DO COUTO NEVES			Cargo Motorista		Lotação Pronto Atendimento - Transporte
PIS 12871481255	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.321,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		213,12	
			Total de Proventos 2.603,40	Total de Descontos 213,12	
				Liquido a Receber 2.390,28	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.603,40	Base de Cálculo do FGTS 2.603,40	FGTS 208,27	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.038,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Bruno Costa Narezi
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	346.352.798-71
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625553-2
Valor:	R\$ 1.800,08
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	C044C1BA776223C5D16EE1000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	ELAN CARIAT DO COUTO NEVES
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	357.890.558-50
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626861-8
Valor:	R\$ 2.390,28
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	9B44002969B223DC1AA661000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000120 PAULO ROBERTO LINHARES DOS SANTOS		Cargo Motorista	Lotação Pronto Atendimento - Transporte		
PIS 17032495743	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.321,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
024	Adicional Noturno Horas 35%	64h	323,98		
049	Descanso Semanal Remunerado	5 dia(s)	62,30		
310	INSS	12%		257,58	
311	IRRF	7,5%		12,43	
			Total de Proventos 2.989,68	Total de Descontos 270,01	
				Líquido a Receber 2.719,67	
Salário Contratual 2.321,00	Base de Cálculo do INSS 2.989,68	Base de Cálculo do FGTS 2.989,68	FGTS 239,17	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.424,88



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Paulo Roberto L. dos SaTOS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	144.598.078-90
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746625178-2
Valor:	R\$ 2.719,67
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	4D446BAADDB223DB880111000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 16/04/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000231 EMILY MACELI DA SILVA CHAVES		Cargo Recepcionista, em geral		Lotação Pronto Atendimento - Recepção	
PIS 21207270573	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.105,00		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	9%		193,68	
320	Vale-Transporte	6%		126,30	
			Total de Proventos 2.387,40	Total de Descontos 319,98	
				Líquido a Receber 2.067,42	
Salário Contratual 2.105,00	Base de Cálculo do INSS 2.387,40	Base de Cálculo do FGTS 2.387,40	FGTS 190,99	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 1.822,60



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	EMILY MACELI DA SILVA CHAGAS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	113.484.183-38
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000733369689-9
Valor:	R\$ 2.067,42
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	AF440A4223122398982881000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000128 FERNANDO HENRIQUE VIEIRA MANCASTROPI		Cargo Técnico em Radiologia		Lotação Pronto Atendimento - Radiologia	
PIS 20141196046	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.480,00		
016	Insalubridade	40%	1.984,00		
310	INSS	14%		443,77	
311	IRRF	15%		164,72	
			Total de Proventos 4.464,00	Total de Descontos 608,49	
				Líquido a Receber 3.855,51	
Salário Contratual 2.480,00	Base de Cálculo do INSS 4.464,00	Base de Cálculo do FGTS 4.464,00	FGTS 357,12	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.641,05

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49	Admissão 25/11/2023	Competência Maio de 2024	
Empregado 000129 THAIS ALGEMIRA DA CRUZ RAMOS MARCAL		Cargo Técnico em Radiologia		Lotação Pronto Atendimento - Radiologia	
PIS 16556955257	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	2.480,00		
016	Insalubridade	40%	1.984,00		
310	INSS	14%		443,77	
311	IRRF	15%		164,72	
			Total de Proventos 4.464,00	Total de Descontos 608,49	
				Líquido a Receber 3.855,51	
Salário Contratual 2.480,00	Base de Cálculo do INSS 4.464,00	Base de Cálculo do FGTS 4.464,00	FGTS 357,12	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.641,05



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	Fernando Henrique Vieira Manca
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	415.447.398-00
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746445992-0
Valor:	R\$ 3.855,51
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	0344176C69522336978441000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	THAIS A. DA CRUZ RAMOS MARCAL
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	414.255.338-09
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000746626137-0
Valor:	R\$ 3.855,51
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	1B4451B8B36223A5518771000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 01/04/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000210 MURILO GIUSEPPE MANCASTROPI		Cargo Enfermeiro Auditor		Lotação GERAL	
PIS 20168993974	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	3.238,50		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	12%		321,32	
311	IRRF	15%		61,98	
			Total de Proventos 3.520,90	Total de Descontos 383,30	
				Líquido a Receber 3.137,60	
Salário Contratual 3.238,50	Base de Cálculo do INSS 3.520,90	Base de Cálculo do FGTS 3.520,90	FGTS 281,67	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(S) 2.956,10

Recibo de Pagamento (Folha de Pagamento)			Data e Assinatura ____/____/____		
Empregador GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE		Inscrição CNPJ: 32.839.901/0002-49		Admissão 01/04/2024	Competência Maio de 2024
Empregado 000212 MONICA DE MOURA AUF DER STRASSE		Cargo Enfermeiro		Lotação GERAL	
PIS 13953515097	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	
Discriminação das Verbas					
Cod.	Descrição	Referência	Provento	Desconto	
011	Salário Base	31 dia(s)	4.318,18		
016	Insalubridade	20%	282,40		
310	INSS	14%		462,89	
311	IRRF	22,5%		225,55	
			Total de Proventos 4.600,58	Total de Descontos 688,44	
				Líquido a Receber 3.912,14	
Salário Contratual 4.318,18	Base de Cálculo do INSS 4.600,58	Base de Cálculo do FGTS 4.600,58	FGTS 368,04	FGTS Contribuição Social	Base de Cálculo do IRRF(L) 3.948,10



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	MURILO GIUSEPPE MANCASTROPI
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	468.871.828-40
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000734065108-0
Valor:	R\$ 3.137,60
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	FC445C3E82C223C0A67221000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Salário

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CNPJ/CPF do Pagador:	32.839.901/0001-68
Conta Debitada:	01817-1 / 003000002258-5

Convênio:	442231
Tipo de Compromisso:	0002 PAGAMENTO DE SALÁRIOS
NSA:	000010

Nome do Favorecido (a):	MONICA DE MOURA AUF DER STRAS
CPF/CNPJ do Favorecido (a):	397.996.968-10
Forma de Pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta Destino:	01817-1 / 000734084997-2
Valor:	R\$ 3.912,14
Data do Pagamento:	03/06/2024

Autenticação Bancária:	B944A835C7422370E1F551000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000010 de 03/06/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESCALA PA TREMEMBÉ - MAIO/2024							
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO							
			1 - QUARTA	2 - QUINTA	3 - SEXTA	4 - SÁBADO	5 - DOMINGO
DIA PA 7h às 19h			Camila Cardoso CRM N 235.106 Marcos Afonso CRM N 246.337	Leandro David CRM N 242.104	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Ligia Junqueira CRM N 233.145 Régis Coelho CRM N 197.132	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h			Milena Alvarenga CRM N 252.506	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Camila Cardoso CRM N 235.106	Leandro David CRM N 242.104 Lais Taveira CRM N 228993
DIA PEDIAT 7h às 19h			Giovanna Zaratini CRM N 233.121 Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114 Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Caio Marson CRM N 174.952 Hannah Medina CRM N 245.820	Otávio Ribeiro CRM N 78.250	Ligia Junqueira CRM N 233.145
PICO PA 13h às 01h			Ligia Basso CRM 64618 Davi Brito CRM 231.597	Maria Cláudia CRM 251.328 Gabriela Cristina CRM N 236.987	Felipe Sardini CRM N 183080	Ligia Basso CRM N 64.618 Marcos Afonso CRM N 246.337	Maria Cláudia 251.328 Marcos Afonso CRM N 246.337
NOITE PA 19h às 7h			Cláudio Manfredini CRM N 49.706	Felipe Sardini CRM N 183080	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Ricardo Gonçalves CRM: 123955	Luiza Missel CRM N 202.566
NOITE PEDIAT 19h às 7h			Mariana Liao CRM N 229.921	Lais Taveira CRM N 228993	Otávio Ribeiro CRM N 78.250	Carlos André CRM N 81.439	Carlos André CRM N 81.439
	6 - SEGUNDA	7 - TERÇA	8 - QUARTA	9 - QUINTA	10 - SEXTA	11 - SÁBADO	12 - DOMINGO
DIA PA 7h às 19h	Reyves CRM 174497 Bruna Lopes CRM 214402	Carolina Rebeque CRM N 185355 Maria Cláudia CRM N 251.328	Marcos Afonso CRM N 246.337	Maria Luiza CRM N 250481 Luis Filipe Bettio CRM N 246.763	Carolina Rebeque CRM 185355	Victória Schneider CRM N 251593	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Camila Cardoso CRM 235106	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Artur Marques CRM N 215716
DIA PEDIAT 7h às 19h	Reyves CRM N 174497	Ana Paula CRM N 213.114	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Lais Taveira CRM N 228993	Caio Marson CRM N 174.952 Hannah Medina CRM N 245.820	Mariana Liao CRM N 229.921	Mariana Liao CRM N 229.921 Gabriela Cristina CRM 236987
PICO PA 13h às 01h	Victória Schneider CRM N 251593 Simone Heiras CRM N 92756	Manoel Moya CRM N 228.300	Victória Schneider CRM N 251593	Régis Coelho CRM N 197.132	Felipe Sardini CRM N 183080	Ligia Basso CRM N 64618	Renato Lerario CRM 144102 Paulo Faria CRM 199.653
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Victória Schneider CRM: 251593	Cláudio Manfredini CRM N 49.706	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Simone Heiras CRM N 92.756	Victória Schneider CRM: 251593	Simone Heiras CRM N 92.756
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Lais Taveira CRM N 228993	Lais Taveira CRM N 228993	Aline Barbosa CRM N 245.473	Carlos André CRM N 81.439	Lais Taveira CRM N 228993	Carlos André CRM N 81.439	Carlos André CRM N 81.439
	13 - SEGUNDA	14 - TERÇA	15 - QUARTA	16 - QUINTA	17 - SEXTA	18 - SÁBADO	19 - DOMINGO
DIA PA 7h às 19h	Carolina Rebeque CRM 185355	Carolina Rebeque CRM 185355 Ligia Basso CRM N 64618	Giovanna Zaratini CRM N 233.121 Marcos Afonso CRM N 246.337	Leandro David CRM N 242.104	Giovanna Zaratini CRM N 233.121 Victória Schneider CRM 251593	Maria Luiza CRM 250481 Bruna Lopes CRM 214402	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Maria Cláudia CRM 251.328	Milena Alvarenga CRM N 252.506
DIA PEDIAT 7h às 19h	Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Lais Taveira CRM N 228993 Hannah Medina CRM N 245.820	Otávio Ribeiro CRM N 78.250	Reyves CRM 174497 Gabriela Cristina CRM 236987
PICO PA 13h às 01h	Victória Schneider CRM N 251593 Paulo Faria CRM N 199.653	Victória Schneider CRM: 251593	Victória Schneider CRM 251593 Davi Brito CRM 231.597	Maria Cláudia CRM 251.328 Gabriela Cristina CRM N 236.987	Felipe Sardini CRM N 183080	Ligia Basso 64618 Simone Heiras CRM 92756	Maria Cláudia CRM 251.328 Paulo Faria CRM 199.653
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Simone Heiras CRM N 92.756	Cláudio Manfredini CRM N 49.706	Felipe Sardini CRM N 183080	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Ricardo Gonçalves CRM: 123955	Luiza Missel CRM N 202.566
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Lais Taveira CRM N 228993	Lais Taveira CRM N 228993	Aline Barbosa CRM N 245.473	Carlos André CRM N 81.439	Otávio Ribeiro CRM N 78.250	Carlos André CRM N 81.439	Carlos André CRM N 81.439
	20 - SEGUNDA	21 - TERÇA	22 - QUARTA	23 - QUINTA	24 - SEXTA	25 - SÁBADO	26 - DOMINGO
DIA PA 7h às 19h	Carolina Rebeque CRM 185355	Bruna Lopes CRM N 214.402	Marcos Afonso CRM N 246.337	Maria Cláudia CRM N 251328 Luis Filipe Bettio CRM N 246.763	Carolina Rebeque CRM 185355	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Paulo Faria CRM N 199.653
DIA PA 7h às 19h	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Gabriela Cristina CRM N 236.987 Manoel Moya CRM N 228.300	Régis Coelho CRM N 197.132	Ligia Basso CRM N 64.618	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Camila Cardoso CRM N 235.106	Artur Marques CRM N 215716
DIA PEDIAT 7h às 19h	Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114	Giovanna Zaratini CRM 233121 Aline Barbosa CRM N 245.473	Ana Paula CRM N 213.114	Hannah Medina CRM N 245.820	Ligia Junqueira CRM N 233.145	Mariana Junqueira CRM 233250
PICO PA 13h às 01h	Victória Schneider CRM N 251593 Paulo Faria CRM N 199.653	Ligia Basso CRM N 64618 Manoel Moya CRM N 228.300	Ligia Basso CRM 64618 Victória Schneider CRM N 251593	Régis Coelho CRM N 197.132	Davi Brito CRM 231.597 Lucas de Almeida CRM 247733	Gabriela Cristina CRM 236987 Camila Cardoso CRM 235.106	Gabriela Cristina CRM 236.987 Marcos Afonso CRM N 246.337
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Victória Schneider CRM: 251593	Cláudio Manfredini CRM N 49.706	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Simone Heiras CRM N 92.756	Victória Schneider CRM: 251593	Victória Schneider CRM: 251593
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Lais Taveira CRM N 228993	Lais Taveira CRM N 228993	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Carlos André CRM N 81.439	Lais Taveira CRM N 228993	Lais Taveira CRM N 228993	Telma Sumica CRM N 76.681
	27 - SEGUNDA	28 - TERÇA	29 - QUARTA	30 - QUINTA	31 - SEXTA		
DIA PA 7h às 19h	Carolina Rebeque CRM 185355	Bruna Lopes CRM N 214.402	Giovanna Zaratini CRM N 233.121 Marcos Afonso CRM N 246.337	Ricardo Gonçalves CRM N 123955	Giovanna Zaratini CRM N 233.121		
DIA PA 7h às 19h	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Gabriela Cristina CRM N 236.987	Milena Alvarenga CRM N 252.506	Gabriela Cristina CRM N 236987 Milena Alvarenga CRM N 252506	Gabriela Junqueira CRM N 236987 Ligia Basso CRM 64618		
DIA PEDIAT 7h às 19h	Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114	Ana Paula CRM N 213.114	Giovanna Zaratini CRM N 233.121	Caio Marson CRM N 174.952 Hannah Medina CRM N 245.820		
PICO PA 13h às 01h	Victória Schneider CRM N 251593 Marcos Afonso CRM N 246.337	Victória Schneider CRM: 251593	Ligia Basso CRM 64618 Davi Brito CRM 231.597	Maria Cláudia CRM 251.328 Milena Alvarenga CRM N 252506	Felipe Sardini CRM N 183080		
NOITE PA 19h às 7h	Yeoshua Goldfriend CRM N 31.880	Maria Luiza CRM N 250481 Victória Schneider CRM 251593	Lucas Almeida CRM N 247733 Gabriela Junqueira CRM 236987	Felipe Sardini CRM N 183080	Lucas Almeida CRM N 247733 Gabriela Cristina CRM N 236987		
NOITE PEDIAT 19h às 7h	Lais Taveira CRM N 228993	Lais Taveira CRM N 228993	Aline Barbosa CRM N 245.473	Lais Taveira CRM N 228993	Lais Taveira CRM N 228993		

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000938 - 1Autenticidade
4A3S-Q3UKData de Emissão
18/06/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS,134,ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS (PLANTÕES - CLINICA MEDICA OU PEDIATRIA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2024 .
DR REYVES LORENZONI BATISTA - CRM Nº CRM SPB Nº 174497/SP
MEDICO VISITADOR
REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>**Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	85,80	37,18	171,60	57,20
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.720,00	2,0000%	114,40	5.720,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.368,22

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024062412327196a62ba64
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:35:03
Valor Original: R\$ 5.368,22 **Valor Atualizado:** R\$ 5.368,22
Detalhes: NFe 938 REYVES LORENZONI 1A MEDICO VISITADOR MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 23949042000179
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 32090705961
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000939 - 1Autenticidade
YC7Z-IVLEData de Emissão
18/06/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS,134,ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTES À COORDENAÇÃO NO PRONTO ATENDIMENTO - PA DE TREMEMBÉ-SP COM FUNÇÕES DE DIREÇÃO CLÍNICA, COM CUMPRIMENTO MÍNIMO DE 20 HORAS SEMANAIS, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2024

DR REYVES LORENZONI BATISTA - CRM Nº CRM SPB Nº 174497/SP

REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAÚDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	150,00	65,00	300,00	100,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.000,00	2,0000%	200,00	10.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.385,00

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024062412369788a9a0bce
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:36:00
Valor Original: R\$ 9.385,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.385,00
Detalhes: NFe 939 REYVES LORENZONI DIRECAO CLINICA 1B MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 23949042000179
Instituição: SICOOB UNIMAIAS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 32090723535
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000940 - 1Autenticidade
FPRR-3PDIData de Emissão
18/06/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS,134,ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTES À CLÍNICA MÉDICA NO PRONTO ATENDIMENTO - PA DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2024

DR REYVES LORENZONI BATISTA - CRM Nº CRM SPB Nº 174497/SP

MEDICO GENERALISTA

PLANTÕES DIRUNO (METADE DO DIA 06/05)

REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAÚDE E MUNICIPIO DE TREMEMBÉ-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	11,25	4,87	22,50	7,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	750,00	2,0000%	15,00	750,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 703,88

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024062412383c0f2e17fe3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:35:16
Valor Original: R\$ 703,88 **Valor Atualizado:** R\$ 703,88
Detalhes: NFe 940 REYVES LORENZONI MEDICO GENERALISTA 1C MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 23949042000179
Instituição: SICOOB UNIMAI S MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 32090699090
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000944 - 1Autenticidade
ECQN-6G3LData de Emissão
18/06/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS,134,ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome do Médico: Ligia Mara de Souza Basso, CRM Nº 64618

Datas (PICO 4): dia 11, metade dos dias 01,04,18,21,22,29 R\$ 6.400,00

Plantões Diurnos nos dias 23 e metade nos dias 14,31 R\$ 3.000,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-S

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
1.034,00	141,00	61,10	282,00	94,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.400,00	2,0000%	188,00	9.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.787,90

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240624124083ac6debb64
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:36:10
Valor Original: R\$ 7.787,90 **Valor Atualizado:** R\$ 7.787,90
Detalhes: NFe 944 LIGIA BASSO CM 2 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 23949042000179
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 32090747093
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000066 - E

Autenticidade
N18R-VDZQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/06/2024 15:01:45
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: LOPES & MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 34.539.231/0001-90 IM: 83596 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA ANTONIO DELGADO DA VEIGA ,243 - BARRANCO
CEP: 12041-080 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - CLÍNICA MÉDICA) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome do Médico: PAULO ROBERTO MENDES DE FARIA, CRM Nº199653
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 5//12//19//26
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): **
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): Metade dos dias 12//13//19//20

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: SICOOB
AG:5032
CC:10620-8
CHAVE PIX(PJ):34.539.231/0001-90

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	9.200,00	2,8429	261,55	9.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.200,00

415

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240624124255e4e2eae7a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:36:56
Valor Original: R\$ 9.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 9.200,00
Detalhes: NFe 66 PAULO ROBERTO M FARIA CM 3 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LOPES & MENDES SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 34539231000190
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 34539231000190

Código da operação: 32090772372
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20240621u46708733000186

Número da Nota

00000060

Data e Hora de Emissão

21/06/2024 00:11:37

Código de Verificação

9CLC-DUUC**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **46.708.733/0001-86**Inscrição Municipal: **7.345.929-1**Nome/Razão Social: **LJNC SERVICOS MEDICOS LTDA.**Endereço: **R DR FADLO HAIDAR 66, APT 52 - VILA OLIMPIA - CEP: 04545-050**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua RUA 7 DE SETEMBRO 473, SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120-017**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **administrativo@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões -Clínica Medica e Pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de Maio/2024.

Nome do Médico: **Ligia Junqueira , CRM -SP N° 233145**

Clínica Médica

Datas (diurno R\$ 750,00) metade do dia 04/05

Pediatria

Datas (diurno R\$ 3.000,00) dia 05/05 e 25/05

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Empresa optante pelo simples nacional - não reter impostos

Dados bancários:

Banco 0260 - Nubank

Ag 0001

Conta Corrente: 10004562-8

LJNC SERVICOS MEDICOS LTDA.

CNPJ : 46.708.733/0001-86

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.750,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406241245efb32af5d74
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:35:45
Valor Original: R\$ 3.750,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.750,00
Detalhes: NFe 60 LIGIA JUNQUEIRA CM 43 PEDIATRIA 4 e 36 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LJNC SERVICOS MEDICOS LTDA.
CNPJ: 46708733000186
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 46708733000186

Código da operação: 32090721238
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA		Número da Nota/Série 23/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 17/06/2024 11:45:21	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação AD59CC68794DAB1747CE	
			Página 1 / 1	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 53.449.972/0001-24 IE: ISENTA IM: 34442				
Razão Social: L.O.D SERVICOS MEDICOS LTDA				
Endereço : RUA JOSE PANCOLDO BINARI - Num: 476				
Bairro : Vila Antonio Augusto Luiz - CEP: 12.287-420				
Município : CAÇAPAVA - SP Telefone: (12)9602-3474				
E-mail : leandro.oliveiradavid@gmail.com				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 32.839.901/0002-49 IE:		IM:	
	Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
	Endereço : Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017			
	Município : TREMEMBE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017				
Município : TREMEMBE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CAÇAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.				
Nome do Médico: LEANDRO DE OLIVEIRA DAVID, CRM/SP 242104				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): dias 2, 16 e metade 5				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): não há				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): não há				
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.750,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	3.750,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	75,38			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 3.750,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Três Mil Setecentos e Cinquenta Reais				

Recebi(emos) de L.O.D SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.		Dados que Identificam a Nota-1		
		Número da Nota 23/NFE		
		Emissão 17/06/2024 11:45:21		
		Código de verificação AD59CC68794DAB1747CE		
Data		Identificação do Recebedor		

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240624124808630cc7f09
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:36:20
Valor Original: R\$ 3.750,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.750,00
Detalhes: NFe 23 LEANDRO DAVI CM 5 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: L.O.D SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53449972000124
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53449972000124

Código da operação: 32090748857
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000017 - E

Autenticidade
5F81-Z0T4

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 24/06/2024 19:17:47
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SIMONE HEIRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: SIMONE HEIRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 50.358.504/0001-56 IM: 993513 IE: TELEFONE:36337023
Endereço: RUA DO RAFAEL ,135 ,APARTAMENTO 91 - CENTRO
CEP: 12080-270 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: legalplanecon@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões clínica médica), realizado na clinica médica, junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, em datas específicas no mês de MAIO/2024
Nome do Médico: Simone Francisca Heiras, CRM No 92756
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): Qt: 4 (10,12,14,24) - R\$ 6.400,00.
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00):Qt: 1 (metade dos dias 06 e 18) - R\$ 1.600,00.
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: Caixa Econômica Federal
AG: 3272
CC: 003 00002261-9
PIX: 50358504000156

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	8.000,00	2,0100	160,80	8.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 8.000,00					421

25/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240625181362811b34452
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 25/06/2024 às 15:47:48
Valor Original: R\$ 8.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 8.000,00
Detalhes: NFe 17 SIMONE HEIRAS CM 6 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SIMONE HEIRAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 50358504000156
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: 50358504000156

Código da operação: 32133137048
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000022 - E

Autenticidade
80KI-J421

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/06/2024 11:36:58
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: REGIS COELHO FILHO ME
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 39.528.311/0001-63 IM: 89979 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA DOZE DE JUNHO ,22 - JARDIM ANA EMILIA
CEP: 12070-250 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: regiscoelho@one-consultoria.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome do Médico: Régis Coelho Filho, CRM Nº 197132
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 04 (meio) e 22
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): nenhum
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 09 e 23

Valor total: 5450,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: Nubank PJ
AG: 0001
CC: 45911456-4
CHAVE PIX(PJ): 39528311000163

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	5.450,00	2,1700	118,27	5.450,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 5.450,00					423

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 25/06/2024 às 10:09:49

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: Conta Corrente

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 1 / 459114564

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: REGIS COELHO FILHO

CPF/CNPJ: 39.528.311/0001-63

Valor: R\$ 4.500,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: REGIS COELHO CS MAI24

Data de débito: 19/06/2024

Data / Hora da Operação: 19/06/2024

Código da Operação: 125336

Chave de Segurança: TGHU6RM9TWQLPR9P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

Alô CAIXA

0800 104 0104

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000029 - 1Autenticidade
C80I-5Q29Data de Emissão
17/06/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** BORGES & BOTOSI SERVICOS MEDICOS LTDA**CPF/CNPJ:** 36.573.291/0001-54 **IM:** 8921 **IE:** ISENTO **Fone:** (11) 4371-3170**Endereço:** RUA SETE,102 DOS GUEDES,LOTEAMENTO RESIDENCIAL PARQUE DAS ARAUCÁRIAS - CEP : 12125470**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** reinaldosoares@souserac.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome do Médico: Carolina Rebeque Botossi CRM Nº185355

Datas (diurno – R\$ 1.500,00): 12 horas nos dias 10,13,20,24,27 e 6 horas nos dias 7 e 14

Datas (noturno – R\$ 1.600,00): 0

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 0

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

CNPJ Filial: *Todas as notas fiscais devem ser emitidas com o CNPJ da filial (32.839.901/0002-49)

Total da nota: R\$9000,00

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: Santander

AG: 4205

CC: 13.006615-3

CHAVE PIX(PJ): 36.573.291/0001-54

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	135,00	58,50	270,00	90,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.000,00	2,0000%	180,00	9.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.446,50

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024062412551a702df7e87
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:37:05
Valor Original: R\$ 8.446,50 **Valor Atualizado:** R\$ 8.446,50
Detalhes: NFe 29 CAROLINA REBEQUE BOTOSI CM 8 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MFM BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CNPJ: 36573291000154
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 36573291000154

Código da operação: 32090786692
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 20 Série NFSE, emitido em 17/06/2024

20240617u53795945000103

Número da Nota

00000020

Data e Hora de Emissão

17/06/2024 10:07:12

Código de Verificação

6RQF-ZHLU**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **53.795.945/0001-03**Inscrição Municipal: **7.976.594-7**Nome/Razão Social: **LFBM SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 171, PAVMTOPAV 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **RUA 7 DE SETEMBRO 473 - CENTRO - CEP: 12120-017**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **contabilidade@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

:DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS (PLANTOES - *CLINICA MEDICA*) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MES DE MAIO/2024.

NOME DO MEDICO: LUIS FILIPE BETITO MORAES, CRM No246763

DATAS (DIURNO R\$ 1.500,00): *METADE DOS DIAS 9 E 23 *

REF: CONTRATO DE GESTAO No 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP.

DADOS BANCARIOS:

BANCO: 336 BANCO C6 S.A.

AG: 0001

CC: 31172424-8

CHAVE PIX (PJ): 53795945000103

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 20 Série NFSE, emitido em 17/06/2024;

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240624125796f90286713
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:35:30
Valor Original: R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00
Detalhes: NFe 20 LUIS FILIPE BETITO CM 9 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LFBM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53795945000103
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 53795945000103

Código da operação: 32090727271
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000129 - E

Autenticidade
SB1Y-1UQF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/06/2024 16:56:20
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GIOVANNA ZARATIN SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: GIOVANNA ZARATIN SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 46.363.435/0001-00 IM: 98967 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA R EUGENIO FREDIANI ,212 - JARDIM INDEPENDENCIA
CEP: 12031-700 Cidade: TAUBATÉ UF:
Email: fiscal@mdrcontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica ou pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.
MÉDICA: GIOVANNA HAMZAGIC ZARATIN - CRM Nº 233121

Clinica Médica:
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 03, 25, 31 e metade dos dias 15, 17, 29.
Pediatria:
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 08, 16 30 e metade dos dias 01, 02, 22.
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 22

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé/SP.

VALOR BRUTO: R\$ 15.100,00
DADOS BANCÁRIOS:
AGENCIA 5032
CONTA 20896-5
BANCO: 756 SIC00B
Chave PIX: 46363435/0001-00

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 1.359,00 - Aliq: 9,00%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	15.100,00	2,0900	315,59	15.100,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 15.100,00					429

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406241259025e4d2c10b
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:37:18
Valor Original: R\$ 15.100,00 **Valor Atualizado:** R\$ 15.100,00
Detalhes: NFe 129 GIOVANNA ZARATIN CM 43 PEDIATRIA 10 e 33 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GIOVANNA ZARATIN SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46363435000100
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 46363435000100

Código da operação: 32090780467
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000147 - E

Autenticidade
CYOU-NYIU

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data da Emissão: 14/06/2024 17:06:32
Competência: 06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GLBC MEDICOS LTDA - EPP
Nome Fantasia: GLBC MEDICOS LTDA - EPP
CNPJ/CPF: 45.646.315/0001-49 IM: 97827 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA UMBERTO PASSARELLI ,461 ,APTO. 77/ BLOCO B - VILA DAS JABUTICABEIRAS
CEP: 12031-225 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: contato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (médico generalista) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de , MAIO/2024.
Nome do Médico: Dr. Davi de Paula Brito - CRM: 231597/SP
Datas: 01 (meio), 15 (meio),24 (meio) ,29 (meio).- (horario de pico - R\$ 1.600,00)
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO INTER,
CÓDIGO DO BANCO: 77
AGENCIA 0001
CC:19781255-4

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	48,00	20,80	96,00	32,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREITADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	3.200,00	2,0000	64,00	3.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.003,20					431

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406241303527e98d4b36
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:36:41
Valor Original: R\$ 3.003,20 **Valor Atualizado:** R\$ 3.003,20
Detalhes: NFe 147 DAVI DE PAULA BRITO CM 11 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GLBC MEDICOS LTDA
CNPJ: 45646315000149
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 45646315000149

Código da operação: 32090769746
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA		Número da Nota/Série 4/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 17/06/2024 08:29:19	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação B0B421DC737FB8AF3DC5	
			Página 1 / 2	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 51.498.867/0001-50 IE: ISENTA IM: 33996				
Razão Social: JBG SERVICOS DE SAUDE MEDICOS LTDA				
Endereço : RUA ANTONIO XAVIER DE ASSIS - Num: 37				
Bairro : VILA RESENDE - CEP: 12.282-110				
Município : CAÇAPAVA - SP Telefone: (12)3652-4160				
E-mail : esfera_contabilidade@hotmail.com				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 32.839.901/0002-49 IE:		IM:	
	Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
	Endereço : Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017			
	Município : TREMEMBE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Avenida Audrá - Num: 316. Bairro: LOTEAMENTO VILA NOSSA SENHORA DA GUIA - CEP: 12.125-010				
Município :TREMEMBE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CAÇAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos (plantões - clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.				
Nome do Médico: Gabriela Cristina B. Junqueira, CRM Nº 23.6987				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 02,06,07,10,13,14,16,20,24,27,28 e metade dos dias 21,30,31				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 03,09,17,23,e metade 29 e ,31				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade dos dias 02,16,25,26				
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO:				
AG:001				
CC:31024260-6				
CHAVE PIX(PJ): 51.498.867/0001-50				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 29.950,00				
Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	29.950,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	602,00			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 29.950,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Vinte e Nove Mil Novecentos e Cinquenta Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 4/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 17/06/2024 08:29:19
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação B0B421DC737FB8AF3DC5
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de JBG SERVICOS DE SAUDE MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 4/NFE	
	Emissão 17/06/2024 08:29:19	
	Código de verificação B0B421DC737FB8AF3DC5	

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240624130531d4a1bfeb6
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:37:31
Valor Original: R\$ 29.950,00 **Valor Atualizado:** R\$ 29.950,00
Detalhes: NFe 4 GABRIELA CRISTINA B JUNQUEIRA CM 12 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JBG SERVICOS DE SAUDE MEDICOS LTDA
CNPJ: 51498867000150
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 51498867000150

Código da operação: 32090808048
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000066 - E

Autenticidade
I4EK-ORWC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 18/06/2024 16:20:38
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: C O C SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: C O C SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 48.386.911/0001-25 IM: 101818 IE: TELEFONE:32194759
Endereço: RUA UBATUBA ,123 ,BLOCO B - JARDIM DAS NAÇÕES
CEP: 12030-060 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: contato@simples.cnt.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Médica: CAMILA DE OLIVEIRA CARDOSO, CRM Nº 235106
Dia 04,09,25 diurno: R\$ 4.500,00
Dia 25 pico: R\$ 800,00
Dia 01 metade: R\$ 750,00
Valor total da nota fiscal: R\$ 6.050,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

DADOS BANCÁRIOS:
AGENCIA 5691
CONTA 68926
BANCO UNICRED
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador
Em substituição a Nota Nº 65

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	6.050,00	2,7600	166,98	6.050,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.050,00

436

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024062413074540845442a
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:37:41
Valor Original: R\$ 6.050,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.050,00
Detalhes: NFe 66 CAMILA CARDOSO CM 13 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: C O C SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 48386911000125
Instituição: CC PROF SAUDE TRIANGULO SUL MG
Chave Pix: 48386911000125

Código da operação: 32090799913
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA		Número da Nota/Série 20/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 17/06/2024 11:10:37	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação F50F58737AE3D8C48F82	
			Página 1 / 2	
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 53.472.246/0001-22 IE: IM: 34454				
Razão Social: MM SERVICOS MEDICOS E DE ATENCAO A SAUDE LTDA				
Endereço : LADEIRA SAO JOSE - Num: 65 - Conj 1502				
Bairro : Centro - CEP: 12.281-505				
Município : CAÇAPAVA - SP Telefone: (11)2338-0444				
E-mail : fiscal@mediccont.net				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 32.839.901/0002-49 IE: IM:			
	Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
	Endereço : Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017			
	Município : TREMEMBE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017				
Município :TREMEMBE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CAÇAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos clínica médica junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.				
Nome do Médico: Milena de Alvarenga Moreira, CRM N° 252506				
Datas (diurno R\$ 1.500,00): 01,03,08,11,15,17,19,29 e metade do dia 30				
Datas (noturno R\$ 1.600,00): 0				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): metade do dia 30				
Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO: 0260				
AG: 0001				
CC: 797251484				
CHAVE PIX(PJ): 12992320603				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.550,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	13.550,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,00	271,00			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 13.550,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Treze Mil Quinhentos e Cinquenta Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 20/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 17/06/2024 11:10:37
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação F50F58737AE3D8C48F82
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de MM SERVICOS MEDICOS E DE ATENCAO A SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 20/NFE	
	Emissão 17/06/2024 11:10:37	
	Código de verificação F50F58737AE3D8C48F82	

25/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024062518155d89446870f
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 25/06/2024 às 16:15:53
Valor Original: R\$ 13.550,00 **Valor Atualizado:** R\$ 13.550,00
Detalhes: NFe 20 MILENA ALARENGA CM14 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MM SERVICOS MEDICOS E DE ATENCAO A SAUDE LTDA
CNPJ: 53472246000122
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53472246000122

Código da operação: 32134485476
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	+ SAUDE LTDA.	NÚMERO DA NOTA
	NOVE DE JULHO, 453	1898
	CENTRO - Taubaté - SP - 12020200	COMPETÊNCIA
	TELEFONE: 1111111111	06/2024
	EMAIL: A@A.COM.BR	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
	CNPJ: 46.023.236/0001-44	D1NIYMFP
	INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 98483	DATA DE EMISSÃO
		21/06/2024 16:59:40

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL		E-MAIL		TELEFONE	
32.839.901/0002-49		CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR		1635142082	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
Rua 7 de Setembro, 473 SALA 08 E 09		Centro		12120017	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CPF / CNPJ / OUTROS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Tremembé	SP	Brasil	32.839.901/0002-49		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestacao de servicos medicos (plantões - clinica medica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do municipio de Tremembe-SP, referente ao mes de MAIO/2024.

Nome do Medico: MANOEL VILELA MOYA , CRM N 228300

Datas (diurno R\$ 1.500,00): metade do dia 21

Datas (noturno R\$ 1.600,00): xxxxx

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00):dia 07 e metade do dia 21

Ref: Contrato de Gestao N 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestao de Saude e Municipio de Tremembe-SP.

DADOS BANCARIOS:

BANCO: (237) BRADESCO

AG: 3154

CC: 0028500-5

CHAVE PIX(PJ): 46.023.236/0001-44

CÓDIGO DO SERVIÇO

04.01 / 04.01 - Medicina e biomedicina.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO

3554102 / Taubaté

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 3150,00

(-) DESCONTOS: R\$ 0,00 (-) DEDUÇÕES: R\$ 0,00

(-) RETENÇÕES FEDERAIS: R\$ 193,73 (=) BASE DE CÁLCULO: R\$ 3150,00

(-) ISS RETIDO NA FONTE: R\$ 0,00 (x) ALÍQUOTA: 2,00 %

VALOR LÍQUIDO: R\$ 2956,27 (=) VALOR DO ISS: R\$ 63,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 20,48 COFINS: R\$ 94,50 IR: R\$ 47,25 CSLL: R\$ 31,50 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib aprox R\$: 397,62 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 96,08 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240624131233483537d83
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:38:02
Valor Original: R\$ 2.956,27 **Valor Atualizado:** R\$ 2.956,27
Detalhes: NFe 1898 MANOEL VILELA MOYA CM 15 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: + SAUDE LTDA.
CNPJ: 46023236000144
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 46023236000144

Código da operação: 32090818172
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000031 - 1Autenticidade
2DAG-Z919Data de Emissão
21/06/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LUIZA DE AGUIAR M LTDA**CPF/CNPJ:** 43.350.112/0001-85 **IM:** 8432 **IE:** isento**Fone:** (13) 98210-5177**Endereço:** RUA VINICIUS DE MORAES,393 CAMINHO NOVO,LOTEAMENTO RESIDENCIAL PORTO SEGURO - CEP : 12125378**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** missel.luiza@gmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49**IM:****IE:****Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE**UF:** SP**E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome do Médico: Luiza de Aguiar Missel

CRM Nº 202566

Clinica Médica

Datas (diurno – R\$ 1.500,00): Não há

Datas (noturno – R\$ 1.600,00): 05, 19

Datas (pico - R\$ 800,00): Não há

Valor da nota : R\$ 3.200,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco do Brasil

Agência:6953-1

C/C: 7070707-3

Chave pix: 43350112000185 (CNPJ)

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.200,00	2,0100%	64,32	3.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.200,00

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406241314a9bbf5edb1e
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:38:12
Valor Original: R\$ 3.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.200,00
Detalhes: NFe 31 LUIZA MISSEL CM 16 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUIZA DE AGUIAR M LTDA
CNPJ: 43350112000185
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 43350112000185

Código da operação: 32090819856
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA		Número da Nota/Série 7/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 18/06/2024 14:28:50	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 1FD5A10201934664ED9E	
			Página 1 / 2	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 53.304.891/0001-36 IE: IM: 34431				
Razão Social: VICTORIA SCHNEIDER BREITKREITZ LTDA				
Endereço : RUA BENEDITO IUNES - Num: 00040 - Quadrau Lote 27				
Bairro : Jardim Amalia - CEP: 12.280-021				
Município : CAÇAPAVA - SP Celular: (32)99828-1858				
E-mail : victoriaschneider.cpv@hotmail.com				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 32.839.901/0002-49 IE: IM:			
	Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
	Endereço : Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017			
	Município : TREMEMBE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017				
Município :TREMEMBE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CAÇAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.				
Nome do Médico: Victoria Schneider Breitzkreitz, CRM: 251593				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 11 e metade do dia 17				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): 07, 11, 21, 25, 26 e metade do dia 28				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): 08, 14, 28 e metade dos dias 06, 13, 15, 20, 22, 27				
Total da nota: R\$20.650				
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO: Nubank (260)				
AG: 0001				
CC: 84408229-4				
CHAVE PIX(PJ): 53304891000136				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.650,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	20.650,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	415,07			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 20.650,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Vinte Mil Seiscentos e Cinquenta Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 7/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 18/06/2024 14:28:50
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação 1FD5A10201934664ED9E
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de VICTORIA SCHNEIDER BREITKREITZ LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 7/NFE	
	Emissão 18/06/2024 14:28:50	
	Código de verificação 1FD5A10201934664ED9E	

25/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406251823d2e6d38aa69
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 25/06/2024 às 16:16:22
Valor Original: R\$ 20.650,00 **Valor Atualizado:** R\$ 20.650,00
Detalhes: NFe 7 VICTORIA SCHNEIDER CM17 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: VICTORIA SCHNEIDER BREITKREITZ LTDA
CNPJ: 53304891000136
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 53304891000136

Código da operação: 32134499349
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000137 - E

Autenticidade
1GHM-QXH7

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/06/2024 17:17:00
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: BRUNA LOPES SILVA PEREIRA LTDA
Nome Fantasia: BRUNA LOPES SILVA PEREIRA LTDA
CNPJ/CPF: 37.965.018/0001-38 IM: 88529 IE: TELEFONE:(11)942368047
Endereço: AVENIDA BANDEIRANTES, AV ,01810 - CENTRO
CEP: 12080-700 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: lopesp.bruna@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.
Nome do Médico: Bruna Lopes Silva Pereira
CRM No 214402
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 21, 28 e metade do dia 06 e18
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): não há
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): não há
Ref: Contrato de Gestão No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BRADESCO
AG: 195
CC: 387701-9
CHAVE PIX (PJ): 37965018000138

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	4.500,00	3,0476	137,14	4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.500,00

448

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240624132747b0c1c7a1d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:38:22
Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00
Detalhes: NFe 137 BRUNA LOPES CM 18 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BRUNA LOPES SILVA PEREIRA LTDA.
CNPJ: 37965018000138
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 37965018000138

Código da operação: 32090821583
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000042 - E

Autenticidade
GEXL - C2C7

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **18/06/2024 16:56:56**
Competência: **06/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LAIS TAVEIRA MACHADO LTDA**
Nome Fantasia: **LAIS TAVEIRA MACHADO LTDA**
CNPJ/CPF: **45.052.857/0001-93** IM: **97084** IE: TELEFONE: **111111111**
Endereço: **RUA SIRIA ,210 - JARDIM DAS NAÇÕES**
CEP: **12030-330** Cidade: **TAUBATÉ** UF: **SP**
Email: **laistmachado01@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **32.839.901/0002-49** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3514-2082**
Endereço: **RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO**
CEP: **12120-017** Cidade: **TREMEMBE** UF: **SP**
Email: **contabilidade@grupofuturo.org.br**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: **TREMEMBE**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões pediatria e clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.
Nome do Médico: Laís Taveira Machado, CRM No228993
Datas diurno R\$ 1.500,00: 09 e metade do dia 17/05
Datas noturno R\$ 1.600,00: 02,06,07,10,13,14,20,21,24,25,27,28,30,31/05.
Datas diurno Clínica Médica R\$ 1.500,00: metade do dia 05/05
Ref: Contrato de Gestão No 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

DADOS BANCÁRIOS
Banco: Bradesco
Agência 0195
Conta 45822-8
CNPJ 45.052.857/0001-93
Valor da NF: R\$25.400,00

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador
Em substituição a Nota Nº 41

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	25.400,00	2,0100	510,54	25.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 25.400,00

450

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Data de Emissão: 26/06/2024 às 14:50:45

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta Origem: 1817 / 003 / 00002258-5

Tipo de Conta: Conta Corrente

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de Conta: Conta Corrente

Conta Destino: 195 / 458228

Tipo de Pessoa: JURÍDICA

Nome: LAIS TAVEIRA MACHADO LTDA

CPF/CNPJ: 45.052.857/0001-93

Valor: R\$ 25.400,00

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: Credito em Conta

Identificação da Operação:

Histórico: NF43 PA MAI24 LAIS TAVEIRA MACHADO

Data de débito: 24/06/2024

Data / Hora da Operação: 24/06/2024

Código da Operação: 119314

Chave de Segurança: VXY2XQA3QWYJXHJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

Alô CAIXA

0800 104 0104



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000012 - E

Autenticidade
B56C-D0ZT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/06/2024 09:17:43
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MCSP SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: MCSP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 53.891.899/0001-46 IM: 997033 IE: TELEFONE:33533020
Endereço: RUA MARCÔNIA ,79 - VILA DAS JABUTICABEIRAS
CEP: 12030-670 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES CLINICA MÉDICA JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ - SP, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2024.

DRA. MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO - CRM: 251328
PLANTÃO DIURNO: METADE DOS DIAS 07, 18 E 23 DE MAIO/2024
PLANTÃO PICO: METADE DOS DIAS 02,05,16,19,30 DE MAIO/2024
PLANTÃO NOTURNO: 0

REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAÚDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ-SP
DADOS BANCÁRIOS: BANCO C6 S.A. (336) AGÊNCIA: 0001 CONTA: 31369605-5 CNPJ/PIX: 53.891.899/0001-46

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3º.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 1.043,75 - Aliq: 16,70%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	6.250,00	2,0100	125,63	6.250,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.250,00					452

25/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406251819f5b12e218d9
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 25/06/2024 às 16:16:02
Valor Original: R\$ 6.250,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.250,00
Detalhes: NFe 12 MARIA CLAUDIA DOS SANTOS PINTO CM20 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MCSP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53891899000146
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 53891899000146

Código da operação: 32134487283
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000011 - E

Autenticidade
1ZFA-73RX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 15/06/2024 09:41:45
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: JOSE MARCOS AFONSO DA SILVA LTDA
Nome Fantasia: JOSE MARCOS AFONSO DA SILVA LTDA
CNPJ/CPF: 53.446.112/0001-37 IM: 996778 IE: TELEFONE:91729940
Endereço: RUA PROFESSOR JUVENAL DA COSTA E SILVA ,284 - JARDIM MARIA AUGUSTA
CEP: 12070-004 Cidade: TAUBATÉ UF:
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé - SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome do Médico: José Marcos Afonso da Silva, CRM Nº 246337

Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 08, 22, metade dos dias 01, 15, 29

Datas (noturno - R\$ 1.600,00): Não Há

Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): Metade dos dias 04, 05, 26, 27

Valor: R\$ 8.450,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé -SP.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: SANTANDER , AG: 1320 CC: 130035439

CHAVE PIX(PJ): 53446112000137

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]

Código de Atividade (CNAE)

8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	8.450,00	2,0000	169,00	8.450,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 8.450,00

25/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406251821d31679919d8
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 25/06/2024 às 16:16:11
Valor Original: R\$ 8.450,00 **Valor Atualizado:** R\$ 8.450,00
Detalhes: NFe 11 JOSE MARCOS AFONSO CM 21 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JOSE MARCOS AFONSO DA SILVA LTDA ME
CNPJ: 53446112000137
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 53446112000137

Código da operação: 32134497053
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000015 - E

Autenticidade
KIMI-8R02

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data da Emissão: 17/06/2024 09:56:51
Competência: 06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MLAS SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: MLAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 53.529.642/0001-49 IM: 996828 IE: TELEFONE:82210192
Endereço: RUA DOS PASSOS ,240 ,BLOCO RAFAEL - VILA EDMUNDO
CEP: 12050-030 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: marialuizaalves98@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões de clínica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Dra. Maria Luiza Alves Silva CRM: 250481

Datas:
09/05 - Diurno (6 horas)
18/05 - Diurno (12 horas)
28/05 - Noturno (6 horas)

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Dados para transferência:
Agência: 0001 Conta: 4708648-5 Instituição: 403 - Cora SCD
Nome da Empresa: MLAS SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 53529642000149

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	3.050,00	2,0000	61,00	3.050,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.050,00 456

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024062417070711abcf781
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:30:55
Valor Original: R\$ 3.050,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.050,00
Detalhes: NFe 15 MARIA LUIZA ALVES SILVA CM 23 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MLAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53529642000149
Instituição: CORA SCD S.A.
Chave Pix: 53529642000149

Código da operação: 32090504363
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000111 - E

Autenticidade
B0Y4-QTHN

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 25/06/2024 16:00:01
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ARTUR A. B. C. M. - CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: ARTUR A. B. C. M. - CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ/CPF: 39.840.112/0001-96 IM: 90529 IE: TELEFONE:97324100
Endereço: RUA LINDÓIA ,187 - GRANJAS PANORAMA
CEP: 12090-480 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: ARTUR0020@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos plantões - clinica médica junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.
Nome do Médico: ARTUR AUGUSTO BERNABE DA COSTA MARQUES - CRM SP Nº 215.716
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): dias 12 e 20 de maio R\$ 1.500,00 cada plantão = R\$ 3.000,00
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): xxxxxx
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): xxxxx
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.
DADOS BANCÁRIOS:
CHAVE PIX CNPJ: 39840112000196

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	3.000,00	2,2499	67,50	3.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.000,00					458

25/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024062519070d9771f2122
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 25/06/2024 às 16:16:30
Valor Original: R\$ 3.000,00 **Valor Atualizado:** R\$ 3.000,00
Detalhes: NFe 111 ARTUR MARQUES CM 24 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ARTUR A. B. C. M. - CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 39840112000196
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 39840112000196

Código da operação: 32134505915
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000040 - E

Autenticidade
W0X5-Y3W1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **18/06/2024 16:57:18**
Competência: **06/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **S & M HARMONICS CLINICA LTDA**
Nome Fantasia: **S & M HARMONICS CLINICA LTDA**
CNPJ/CPF: **47.594.553/0001-83** IM: **99978** IE: TELEFONE:
Endereço: **RUA DOUTOR PEDRO COSTA ,483 ,SALA 65 - CENTRO**
CEP: **12010-160** Cidade: **TAUBATE** UF: **SP**
Email: **joao.mimoso@geniuscontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **32.839.901/0002-49** IM: IE: TELEFONE: **(16) 3514-2082**
Endereço: **RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO**
CEP: **12120-017** Cidade: **TREMEMBE** UF: **SP**
Email: **contabilidade@grupofuturo.org.br**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: **TREMEMBE**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de Serviços Médicos (plantões - clinica médica) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome do Médico: **Dr. Felipe Sardini Rodrigues, CRM Nº 183080**
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): **Não teve**
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): **02/05, 16/05, 30/05**
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): **03/05, 10/05, 17/05, 31/05**

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO INTER - 077
AG: 0001 - CONTA 24113587-7
CHAVE PIX(PJ): 47.594.553/0001-83

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: **172.16.20.60**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	11.200,00	2,0100	225,12	11.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 11.200,00					460

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406241713d79a9316fba
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:31:29
Valor Original: R\$ 4.410,95 **Valor Atualizado:** R\$ 4.410,95
Detalhes: NFe 61 RICARDO RODRIGUES GONCALVES CM 26 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RIROGO CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 36499202000177
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 36499202000177

Código da operação: 32090550063
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 61	
		Data e Hora de Emissão 14/06/2024 16:34:08	
		Código de Verificação * MYYA-33A6	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36.499.202/0001-77** Inscrição Municipal: **33727**

Nome/Razão Social: **RIROGO CLINICA MEDICA LTDA**

Endereço: **Avenida Doutor Antonio Pinheiro Junior 2345 - - Jardim Cristina - CEP: 12412010**

Município: **PINDAMONHANGABA** UF: **SP** Email: **legalizacao@contilider.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE**

CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49** Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017**

Município: **TREMEMBE** UF: **SP** Email:

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 14/06/2024, EM TREMEMBE - SP

Prestação de serviços médicos (plantões - "clínica médica") junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome do Médico: Dr. RICARDO RODRIGUES GONÇALVES CRM: 123955

Datas 30 (diurno - R\$1.500,00)

Datas 04 e 18 (noturno - R\$ 1.600,00)

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

DADOS BANCÁRIOS:

Banco Nu Pagamentos S.A

0260 Agência: 001

Cc : 24695674-2

Rirogo Clinica Medica

PIX: 36.499.202/0001-77

PIS/COFINS: 171,55	CSLL: 47,00	INSS: 0,00	IRRF: 70,50	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.700,00	
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 4.700,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 94,00
				Crédito (R\$) 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Tributação no Município de PINDAMONHANGABA - SP pelo Prestador: RIROGO CLINICA MEDICA LTDA

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406241713d79a9316fba
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:31:29
Valor Original: R\$ 4.410,95 **Valor Atualizado:** R\$ 4.410,95
Detalhes: NFe 61 RICARDO RODRIGUES GONCALVES CM 26 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RIROGO CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 36499202000177
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 36499202000177

Código da operação: 32090550063
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

14535561B5



Nº Nota
121
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
17/JUN/2024 - 15:44:30
Competência
06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: PITICAS PEDIATRIA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: Insc. Municipal: 89662 Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: 37.995.756/0001-28
Endereço: RUA CONDE DO PINHAL, 2267 CEP: 13.560-648
Complemento COND.ED.ROTARY CLUB SC S.305- Bairro: JARDIM SAO País: BRASIL
Município: SAO CARLOS UF: SP Telefone: 22681655
E-mail: CONTABIL@LLOGARITARI.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GRUPO FUTURO -GESTAO DE SAUDE (FILIAL DE TREMEMBE)
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: R 7 DE SETEMBRO, 473 CEP: 12.120-017
Complemento: Bairro: CENTRO País: BRASIL
Município: TREMEMBE UF: SP Telefone:
E-mail: CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.250,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 33,75	Valor do CSLL Retido (R\$) 22,50	Valor do PIS Retido (R\$) 14,63	Valor do COFINS Retido (R\$) 67,50	
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 2.250,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 45,00	Valor Líquido da Nota (R\$) 2.111,62

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) PITICAS PEDIATRIA SERVICOS MEDICOS LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
14535561B5

Número da Nota:
121

Local

Data

Assinatura

464



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
14535561B5
Código de Verificação
ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nº Nota (Serie 2) 121
Data de Emissão 17/JUN/2024 15:44:30
Competência 06/2024

Prestação de serviços médicos plantões pediatria junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome do Médico: Caio Luiz de Araújo Marson, CRM Nº 174952
03/05 (07h-13h) - R\$ 750,00
10/05 (07h-13h) - R\$ 750,00
31/05 (07h-13h) - R\$ 750,00

Total: R\$ 2.250,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

Empresa enquadrada no Lucro Presumido
Líquido a Receber: 2.111,63

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: Safra Empresas
AG: 0026
CC: 583799-5
CHAVE PIX(PJ): 37.995.756/0001-28

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406241807fe2f77e90d3
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:34:52
Valor Original: R\$ 2.111,62 **Valor Atualizado:** R\$ 2.111,62
Detalhes: NFe 121 CAIO MARSON PEDIATRIA 28 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: piticas pediatria servicos
CNPJ: 37995756000128
Instituição: BCO SAFRA S.A.
Chave Pix: 37995756000128

Código da operação: 32090694887
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000942 - 1Autenticidade
WS7U-L9KIData de Emissão
18/06/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS,134,ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões - Pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome do Médico: Telma Sumica T. Buchalla, CRM Nº 76681

Datas (01 Plantao noturno – R\$ 1.600,00): dia 26/05

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
176,00	24,00	10,40	48,00	16,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.600,00	2,0000%	32,00	1.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.325,60

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406241714892fc328bea
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:31:45
Valor Original: R\$ 1.325,60 **Valor Atualizado:** R\$ 1.325,60
Detalhes: NFe 942 TELMA SUMICA PEDIATRIA CM 29 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 23949042000179
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 32090542962
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota N° - Série
0000000146 - E

Autenticidade
76U2-LQUD

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 14/06/2024 16:58:50

Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GLBC MEDICOS LTDA - EPP
Nome Fantasia: GLBC MEDICOS LTDA - EPP
CNPJ/CPF: 45.646.315/0001-49 IM: 97827 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA UMBERTO PASSARELLI, 461, APT. 77/ BLOCO B - VILA DAS JABUTICABEIRAS
CEP: 12031-225 Cidade: TAUBATÉ UF: SP
Email: contato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO, 473, SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBÉ UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024

Nome do Médico: Mariana Liao, CRM N° 229921/SP

Diurno - 11 e (meio) 12 (diurno - R\$1.500,00): R\$2.2500,00

Noturno - 01 (noturno - R\$1.600,00): R\$1.600,00

Ref: Contrato de Gestão N° 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO INTER

CÓDIGO DO BANCO: 77

AGENCIA 0001

CC:19781255-4

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)

INSS (R\$)	IR (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	57,75	25,02	115,50	38,50	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES (R\$)	SUBEMPREGADA (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR ISS (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
0,00	0,00	3.850,00	2,0000	77,00	3.850,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 3.613,23

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240624171691f55e90ffc
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:31:54
Valor Original: R\$ 3.613,23 **Valor Atualizado:** R\$ 3.613,23
Detalhes: NFe 146 MARIANA LIAO PEDIATRIA 30 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GLBC MEDICOS LTDA
CNPJ: 45646315000149
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 45646315000149

Código da operação: 32090554344
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 71																									
		Data e Hora de Emissão 15/06/2024 17:28:15																									
		Código de Verificação * 9EUD-GQW5																									
		Série NE																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 37.109.422/0001-00 Inscrição Municipal: 31877 Nome/Razão Social: ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS Endereço: Rua Tenente-Coronel Alexandre Marcondes Monteiro 271 - - Bosque da Princesa - CEP: 12401330 Município: PINDAMONHANGABA UF: SP Email: cidaramos62@hotmail.com																											
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49 Inscrição Municipal: Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017 Município: TREMEMBE UF: SP Email:																											
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas																											
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003 4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres																											
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 15/06/2024, EM TREMEMBE - SP PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICOS (PLANTÕES - PEDIATRIA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ - SP. REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2024 NOME DO MÉDICO: DR ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS- CRM Nº 213144 DATAS DIURNO: 07, 13, 14, 15, 20, 21, 23, 27, 28, 29 E METADE DOS DIAS 01 E 02 R\$ 1.500,00 TOTAL DIURNO R\$ 16.500,00 REF: CONTRATO DE GESTÃO N 01/2023 CELEBRADO EM GRUPO FUTURO GESTÃO DE SAUDE E MUNICÍPIO DE TREMEMBÉ - SP DADOS BANCARIOS: NU PAGAMENTOS AGENCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 74544261-9 VALOR LÍQUIDO : R\$ 16.500,00																											
<table border="1"><tr><td>PIS/COFINS: 0,00</td><td>CSLL: 0,00</td><td>INSS: 0,00</td><td>IRRF: 0,00</td><td colspan="2">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.500,00</td></tr><tr><td>Valor Total das Deduções (R\$)</td><td>0,00</td><td>Base de Cálculo (R\$)</td><td>16.500,00</td><td>Alíquota (%)</td><td>2,01</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Valor do ISS (R\$)</td><td>331,65</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Crédito (R\$)</td><td>0,00</td></tr></table>				PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.500,00		Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	16.500,00	Alíquota (%)	2,01					Valor do ISS (R\$)	331,65					Crédito (R\$)	0,00
PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.500,00																							
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	16.500,00	Alíquota (%)	2,01																						
				Valor do ISS (R\$)	331,65																						
				Crédito (R\$)	0,00																						
OUTRAS INFORMAÇÕES - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2020-05-11 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,01%																											

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

32

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240624171972f2f67387d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:32:03
Valor Original: R\$ 16.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 16.500,00
Detalhes: NFe 71 ANAPAUOLA MIRANDA PEDIATRIA 32 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANA PAULA DE MIRANDA SANTOS
CNPJ: 37109422000100
Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.
Chave Pix: 37109422000100

Código da operação: 32090585726
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000943 - 1Autenticidade
TLZJ-GOEEData de Emissão
18/06/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS,134,ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (plantões - Pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome do Médico: Carlos Andre, CRM Nº 81439

Datas (09 Plantões noturnos – R\$ 14.400,00): dias 04,05,09,11,12,16,18,19,23

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
1.584,00	216,00	93,60	432,00	144,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	14.400,00	2,0000%	288,00	14.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.930,40

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406241721d7a9bf26158
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:32:12
Valor Original: R\$ 11.930,40 **Valor Atualizado:** R\$ 11.930,40
Detalhes: NFe 943 CARLOS ANDRE PEDIATRIA 34 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 23949042000179
Instituição: SICOOB UNIMAI S MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 32090587163
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 26	
		Data e Hora de Emissão 17/06/2024 11:08:00	
		Código de Verificação * 6K4F-OLAV	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 50.889.664/0001-21	Inscrição Municipal: 36219
Nome/Razão Social: ABMED SAUDE LTDA	
Endereço: Rua Araras 321 - - Maria Áurea - CEP: 12420530	
Município: PINDAMONHANGABA	UF: SP
Email: lincoln.ccont@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTÃO DE SAUDE	
CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49	Inscrição Municipal:
Endereço: Rua 7 DE SETEMBRO 473 - SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120017	
Município: TREMEMBE	UF: SP
Email:	

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO	
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003	
4.03 - Hospitais, Clínicas, Laboratórios, Sanatórios, Manicômios, Casas De Saúde, Prontos-Socorros, Ambulatórios E Congêneres	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 17/06/2024, EM PINDAMONHANGABA - SP	
Prestação de serviços médicos pediatria junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.	
Nome do Médico: ALINE BARBOSA, CRM Nº 245473	
Datas (diurno R\$ 1.500,00): metade do dia 22	
Datas (noturno R\$ 1.600,00): 08, 15 e 29.	
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.	
BANCO SANTANDER	
AG: 3330 C/c: 13.00761-3 - ABMED SAUDE LTDA ME	

PIS/COFINS: 0,00	CSLL: 0,00	INSS: 0,00	IRRF: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.550,00		
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00		Base de Cálculo (R\$) 5.550,00		Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 111,00	Crédito (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2023-05-31	
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%	

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

Este Documento Fiscal não pode conter rasuras

Recebi(emos) de	ABMED SAUDE LTDA	
Os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviços:	Nº 26	Série: NE
Condições de Pagamento:	VENCIMENTO: ____/____/____	
Data de Recebimento:	____/____/____	
	Assinatura do Destinatário	

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024062417567018376f15c
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:34:04
Valor Original: R\$ 5.550,00 **Valor Atualizado:** R\$ 5.550,00
Detalhes: NFe 26 ALINE BARBOSA PEDIATRIA 35 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ABMED SAUDE LTDA ME
CNPJ: 50889664000121
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 50889664000121

Código da operação: 32090656511
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 18/06/2024 11:48:34
Competência da NFS-e: 06/2024
Número / Série: 29 / E
Código de Verificação: GVR7iBz1m

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 53.288.461/0001-78
Nome/Razão Social: HANNAH JULIA BRANDAO MEDINA DOLHER SOUZA LTDA
Endereço: RUA Tupi 140 APARTAMENTO:12; Jardim Oriente
Inscrição Municipal:
E-mail: MEDINA.DOHLER@GMAIL.COM
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12236-121
Telefone: (24) 9985-4477

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49
Nome/Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 473 CENTRO
Inscrição Municipal:
E-mail: controle@grupofuturo.org.br
Município / País: TREMEMBE / BRASIL
UF: SP
CEP: 12120-017
Telefone: (17) 9975-56755

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS (PLANTOES PEDIATRIA) JUNTO AO PRONTO ATENDIMENTO (PA) DO MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP, REFERENTE AO MES DE MAIO/2024.
NOME DO MEDICO: HANNAH JULIA BRANDAO MEDINA DOLHER SOUZA, CRM Nº245820
DATAS (DIURNO e R\$ 1.500,00): 03/05(MEIO) ; 10/05(MEIO) ; 17/05(MEIO) ; 24/05 ; 31/05(MEIO)
DATAS (NOTURNO e R\$ 1.600,00): NAO HA
DATAS (PICO 13 AS 01H - R\$ 1.600,00): NAO HA
REF: CONTRATO DE GESTAO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE E MUNICIPIO DE TREMEMBE-SP.
DADOS BANCARIOS:
BANCO: NUBANK (260)
AG: 0001
CC: 18630067-2
CHAVE PIX(PJ): 53.288.461/0001-78

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: TREMEMBE
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
4.500,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.500,00	0,00	0,00	4.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Regra especial:
Número da nota fiscal substituída:

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406241724fc6a50c81d9

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:32:25

Valor Original: R\$ 4.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.500,00

Detalhes: NFe 29 HANNAH JULIA B MEDINA PEDIATRIA 37 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CNPJ: 32839901000168

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: HANNAH JULIA BRANDAO MEDINA DOLHER SOUZA LTDA

CNPJ: 53288461000178

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 53288461000178

Código da operação: 32090589109

Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000062 - E

Autenticidade
1P46-BL6B

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 25/06/2024 09:31:24
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: JUNQUEIRA E BRAZ SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: JUNQUEIRA E BRAZ SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 47.294.943/0001-38 IM: 101387 IE: TELEFONE:(12)98845-0347
Endereço: RUA CLIBAS DE ALVARENGA ,96 - JARDIM MARIETA
CEP: 12040-200 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: neveswaldemir@bol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:(16) 3514-2082
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBÉ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de serviços médicos (plantão na pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome do Médico: MARIANA JUNQUEIRA CRM 233250/SP
Datas : 26/05/2024 (diurno R\$ 1.500,00):

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: BANCO C6 (CODIGO 336)
AG: 0001
CC: 21893351-7
CHAVE PIX(PJ): 47294943000138

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.
Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	1.500,00	2,0100	30,15	1.500,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 1.500,00					479

25/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024062518116c0653991c4
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 25/06/2024 às 15:47:11
Valor Original: R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00
Detalhes: NFe 62 MARIANA JUNQUEIRA PEDIATRIA 38 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MARIANA JUNQUEIRA
CNPJ: 47294943000138
Instituição: BCO C6 S.A.
Chave Pix: 47294943000138

Código da operação: 32133099867
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ****Secretaria Municipal da Fazenda****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**Número da Nota - Série
000000000941 - 1Autenticidade
QFBS-32FGData de Emissão
18/06/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LORENZONI & DIAS SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA**CPF/CNPJ:** 23.949.042/0001-79 **IM:** 7476 **IE:** isento **Fone:** (12) 3631-1929**Endereço:** ALAMEDA DOS PASSAROS,134,ELDORADO JARDIM RESIDENCIAL - CEP : 12120000**Município:** Tremembé **UF:** SP **E-mail:** totalcontabil@terra.com.br**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ:** 32.839.901/0002-49 **IM:** **IE:** **Fone:** (16) 3514-2082**Endereço:** RUA RUA 7 DE SETEMBRO,473 SALA 08 E 09,CENTRO - CEP : 12120017**Município:** TREMEMBE **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@grupofuturo.org.br**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REFERENTES À PLANTÕES PEDIATRIA NO PRONTO ATENDIMENTO - PA DE TREMEMBÉ-SP, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2024
DR REYVES LORENZONI BATISTA - CRM Nº CRM SPB Nº 174497/SP

PLANTÕES DIRUNO (DIA 06 E METADE DO DIA 19)

REF: CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2023 CELEBRADO ENTRE GRUPO FUTURO GESTAO DE SAÚDE E MUNICIPIO DE TREMEMBÉ-SP

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	33,75	14,62	67,50	22,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.250,00	2,0000%	45,00	2.250,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.111,63

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406241726f8c77130d61
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:32:37
Valor Original: R\$ 2.111,63 **Valor Atualizado:** R\$ 2.111,63
Detalhes: NFe 941 REYVES LORENZONI PEDIATRIA 39 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LORENZONI & DIAS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ: 23949042000179
Instituição: SICOOB UNIMAIS MANTIQUEIRA CCLA
Chave Pix: 23949042000179

Código da operação: 32090591048
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	PREFEITURA DE CAMPOS DO JORDÃO SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS			
	Data de Emissão 17/06/2024 13:12:15	Número da Nota 000085	Incentivo Fiscal Simples Nacional	
	Código de autenticação da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço: 3m3wwd			

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.:	40177841000193	Inscr./Munic.:	000025046
Razão Social/Nome:	OTAVIO DA SILVA RIBEIRO - PEDIATRIA		
Endereço:	RUA MONTE ALTO	Nº 95	Bairro: SERRA AZUL
Complemento:			
Município:	CAMPOS DO JORDAO	U.F.: SP	CEP.: 12.460-000
		Tel.:	(12) 3668-9889

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento:	32.839.901/0002-49		
Inscr./Estadual:	ISENTO		
Razão Social/Nome:	GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE		
Endereço:	RUA 7 DE SETEMBRO	Número:	473
Bairro:	CENTRO	Complemento:	SALA 08 E 09
CEP.:	12120017	Cidade:	TREMEMBE / SP
E-Mail:	NT	País:	BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço:	RUA 7 DE SETEMBRO	Número:	473
Bairro:	CENTRO	Complemento:	SALA 08 E 09
CEP:	12120017	Cidade:	TREMEMBE / SP
		País:	BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos: plantões - pediatria junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome do Médico: Otávio da Silva Ribeiro CRM Nº. 78250
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): 04/05/2024 e 18/05/2024
Datas (noturno ? R\$ 1.600,00): 03/05/2024 e 17/05/2024
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): NÃO

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Atividade: 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para aten**Alíquota da Atividade:** 3,44%**Valor Bruto da Nota:** R\$ 6.200,00

Desconto Incondicional	INSS	IR(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Conta para depósito: Bradesco Ag: 1275-0 C/C: 68446-5			
Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 6.200,00	R\$ 213,28	R\$ 6.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto Nº6668/11, 24 maio de 2011
- Para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <http://www.nfecj.com.br/validacao.php>

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202406241728f14bbaeaf51
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:32:47
Valor Original: R\$ 6.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 6.200,00
Detalhes: NFe 85 OTAVIO RIBEIRO PEDIATRIA 40 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: OTAVIO DA SILVA RIBEIRO - PEDIATRIA
CNPJ: 40177841000193
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 40177841000193

Código da operação: 32090582775
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA		Número da Nota/Série 5/NFE	
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização		Data e Hora de Emissão 21/06/2024 11:59:54	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação AED84EB2F8D61497A14B	
			Página 1 / 2	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 51.498.867/0001-50 IE: ISENTA IM: 33996				
Razão Social: JBG SERVICOS DE SAUDE MEDICOS LTDA				
Endereço : RUA ANTONIO XAVIER DE ASSIS - Num: 37				
Bairro : VILA RESENDE - CEP: 12.282-110				
Município : CAÇAPAVA - SP Telefone: (12)3652-4160				
E-mail : esfera_contabilidade@hotmail.com				
Dados da Nota		TOMADOR		
	CNPJ : 32.839.901/0002-49 IE:		IM:	
	Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE			
	Endereço : Rua 7 de Setembro - Num: 473. Bairro: CENTRO - CEP: 12.120-017			
	Município : TREMEMBE - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço :Avenida Audrá - Num: 316. Bairro: LOTEAMENTO VILA NOSSA SENHORA DA GUIA - CEP: 12.125-010				
Município :TREMEMBE - SP				
Local de Incidência do ISSQN				
Município: CAÇAPAVA - SP				
Discriminação do Serviço				
Prestação de serviços médicos (plantões - pediatria) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.				
Nome do Médico: Gabriela Cristina Batista , CRM Nº 23.6987				
Datas (diurno - R\$ 1.500,00): metade dos dias 12 e 19				
Datas (noturno - R\$ 1.600,00): xxxxx				
Datas (pico 13 as 01h - R\$ 1.600,00): xxxxx				
Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.				
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO:				
AG:001				
CC:31024260-6				
CHAVE PIX(PJ): 51.498.867/0001-50				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00				
Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO				
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
0,00	0,00	1.500,00	NAO	
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)			
2,01	30,15			
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 1.500,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Um Mil Quinhentos Reais				

	MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA	Número da Nota/Série 5/NFE
	Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização	Data e Hora de Emissão 21/06/2024 11:59:54
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e	Código de Verificação AED84EB2F8D61497A14B
		Página 2 / 2

Recebi(emos) de JBG SERVICOS DE SAUDE MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 5/NFE	
	Emissão 21/06/2024 11:59:54	
	Código de verificação AED84EB2F8D61497A14B	

26/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024062417296b0a3501fc1
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/06/2024 às 15:33:33
Valor Original: R\$ 1.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.500,00
Detalhes: NFe 5 GABRIELA B CRISTINA JUNQUEIRA PEDIATRIA 41 MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: JBG SERVICOS DE SAUDE MEDICOS LTDA
CNPJ: 51498867000150
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 51498867000150

Código da operação: 32090646886
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20240614u42187653838

Número da Nota

00000009

Data e Hora de Emissão

14/06/2024 15:08:24

Código de Verificação

GCB3-ITW8**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **52.979.072/0001-26**Inscrição Municipal: **7.909.197-0**Nome/Razão Social: **MARIANA CASTELLI SERVICOS DE FISIOTERAPIA LTDA**Endereço: **R PROF JOAO DE OLIVEIRA TORRES 276 - JARDIM ANALIA FRANCO - CEP: 03337-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE**CPF/CNPJ: **32.839.901/0002-49**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua RUA 7 DE SETEMBRO 473, SALA 08 E 09 - CENTRO - CEP: 12120-017**Município: **Tremembé**UF: **SP**E-mail: **administrativo@grupofuturo.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos (Fisioterapia) junto ao Pronto Atendimento do município de Tremembé-SP, referente ao mês de MAIO/2024.

Nome da fisioterapeuta: Mariana Castelli de Oliveira CREFITO 253933-F

Local de atendimento: Pronto Atendimento

Valor: 4.200,00

Ref: Contrato de Gestão Nº 01/2023 celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP

Empresa enquadrada no SIMPLES NACIONAL conforme LCO 123/2006

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.200,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04391 - Fisioterapia.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

20/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240619191139733abaa9d
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 16:41:24
Valor Original: R\$ 4.200,00 **Valor Atualizado:** R\$ 4.200,00
Detalhes: NF 9 PA MARIANA CASTELLI

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MARIANA C S F LTDA
CNPJ: 52979072000126
Instituição: BANCO INTER
Chave Pix: 52979072000126

Código da operação: 31878278944
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



MUNICÍPIO DE TAUBATÉ - ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Nº - Série
0000000072 - E

Autenticidade
5V1B-Z871

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/06/2024 11:07:00
Competência: 06/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CATAGUA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: CATAGUA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 11.438.419/0001-46 IM: 55080 IE: TELEFONE:
Endereço: RUA LAURO AUGUSTO DE ALMEIDA, R DR ,00101 - CATAGUA
CEP: 12093-450 Cidade: TAUBATE UF: SP
Email: roberto.kkk@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 32.839.901/0002-49 IM: IE: TELEFONE:
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO ,473 ,SALA 08 E 09 - CENTRO
CEP: 12120-017 Cidade: TREMEMBE UF: SP
Email: CONTABILIDADE@GRUPOFUTURO.ORG.BR

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Cidade: TREMEMBE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Prestação de Serviços Médicos (laudos em radiologia a distância) junto ao Pronto Atendimento (PA) do município de Tremembé-SP, referente ao mês de maio de 2024.
Médico: Kendi Yokomizo CRM:55481

Ref: Contrato de Gestão nº01/2023, celebrado entre Grupo Futuro Gestão de Saúde e Município de Tremembé-SP.

OBS: DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO 111, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aprox. dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 710,35 - Aliq: 16,33%
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
<https://taubateiss.meumunicipio.digital/taubateiss>

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulat [...]
Código de Atividade (CNAE)

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES(R\$)
0,00	65,25	28,27	130,50	43,50	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.					
DEDUÇÕES(R\$)	SUBEMPREITADA(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	0,00	4.350,00	2,0000	87,00	4.350,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.082,48					490

20/06/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240619191047eeb4c6533
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/06/2024 às 16:41:11
Valor Original: R\$ 4.082,48 **Valor Atualizado:** R\$ 4.082,48
Detalhes: NF72 PA KENDI MAI24

Origem

Nome: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE
CNPJ: 32839901000168
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CATAGUA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 11438419000146
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 11438419000146

Código da operação: 31878260984
Chave de segurança: ZY82LEV0XYLSKT7M

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

A faint, light gray background logo consisting of several overlapping circles and lines, resembling a stylized network or molecular structure.

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO PRONTO ATENDIMENTO



Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

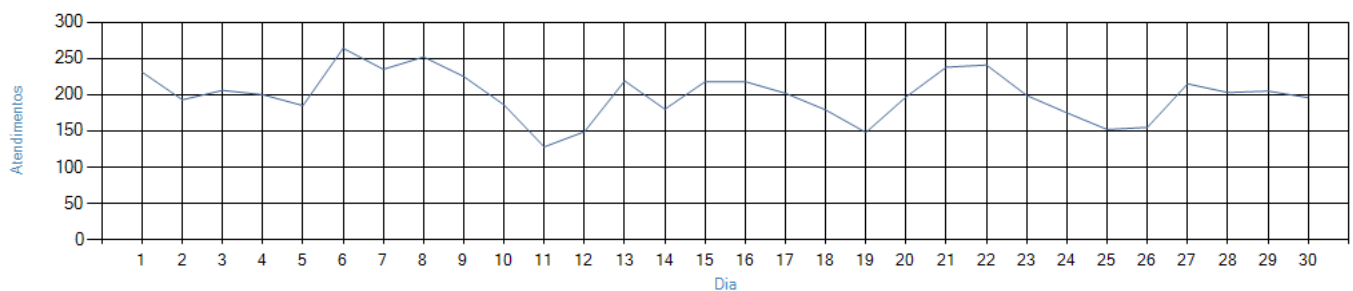
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (11/2023)

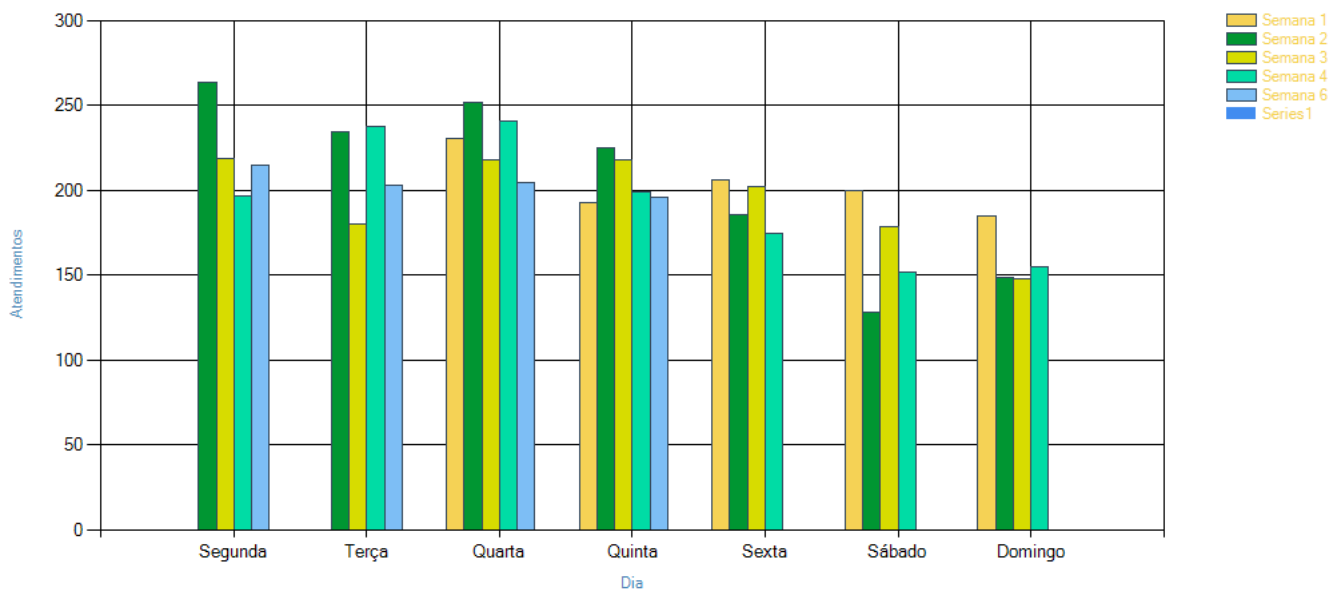
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	264	219	197	215	0	895
Terça	0	235	180	238	203	0	856
Quarta	231	252	218	241	205	0	1147
Quinta	193	225	218	199	196	0	1031
Sexta	206	186	202	175	0	0	769
Sábado	200	128	179	152	0	0	659
Domingo	185	149	148	155	0	0	637
	1015	1439	1364	1357	819	0	5994

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (11/2023)

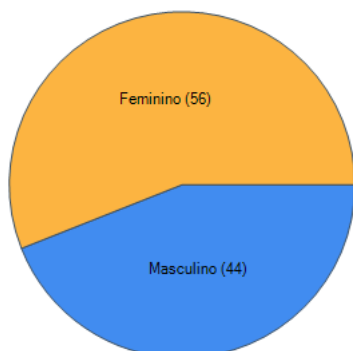
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	92	100	20	19	231
2	71	84	18	20	193
3	70	93	23	20	206
4	70	96	20	14	200
5	62	90	20	13	185
6	101	119	26	18	264
7	75	111	26	23	235
8	88	119	22	23	252
9	80	104	19	22	225
10	67	84	20	15	186
11	56	52	10	10	128
12	57	66	21	5	149
13	77	90	28	24	219
14	49	97	18	16	180
15	87	92	25	14	218
16	90	91	16	21	218
17	71	92	18	21	202
18	62	78	22	17	179
19	49	68	14	17	148
20	69	90	21	17	197
21	92	109	17	20	238
22	106	94	24	17	241
23	67	98	18	16	199
24	70	80	11	14	175
25	60	68	13	11	152
26	59	72	19	5	155
27	77	89	29	20	215
28	66	101	21	15	203
29	75	88	25	17	205
30	66	90	19	21	196
TOTAL	2181	2705	603	505	5994

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



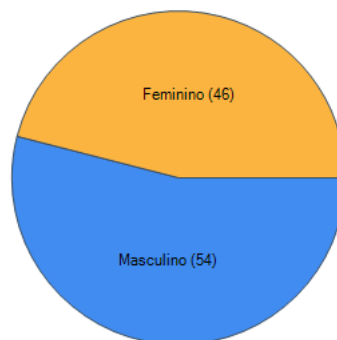
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

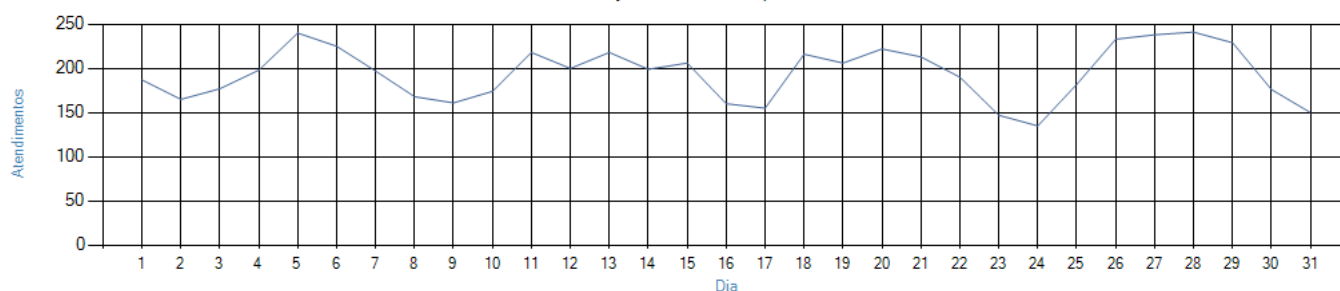
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (12/2023)

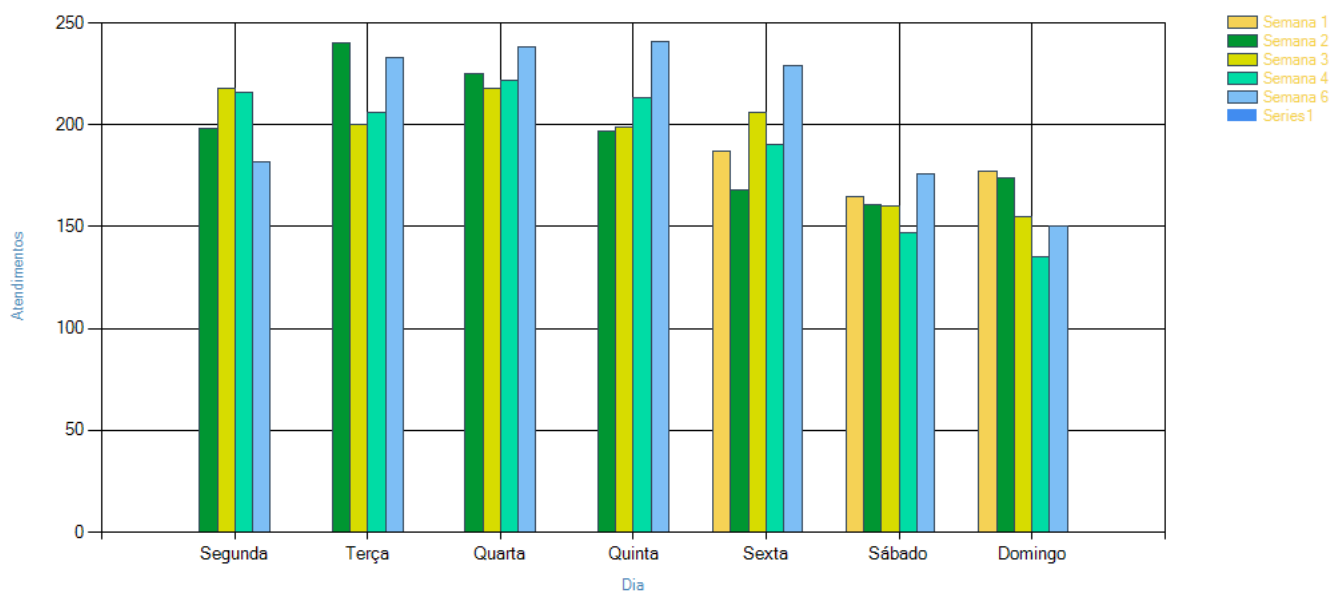
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	198	218	216	182	0	814
Terça	0	240	200	206	233	0	879
Quarta	0	225	218	222	238	0	903
Quinta	0	197	199	213	241	0	850
Sexta	187	168	206	190	229	0	980
Sábado	165	161	160	147	176	0	809
Domingo	177	174	155	135	150	0	791
	529	1363	1356	1329	1449	0	6026

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (12/2023)

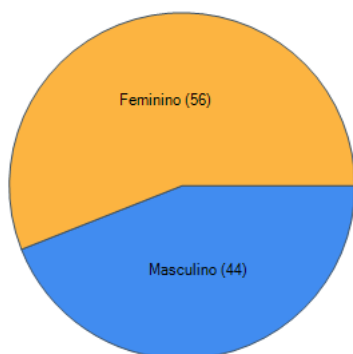
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	72	86	16	13	187
2	56	74	17	18	165
3	58	84	17	18	177
4	68	93	22	15	198
5	87	104	26	23	240
6	79	115	12	19	225
7	76	90	11	20	197
8	61	84	13	10	168
9	62	71	17	11	161
10	62	81	17	14	174
11	72	106	20	20	218
12	88	78	21	13	200
13	74	105	28	11	218
14	75	98	11	15	199
15	83	90	15	18	206
16	66	73	10	11	160
17	63	74	6	12	155
18	88	99	16	13	216
19	67	102	23	14	206
20	84	102	11	25	222
21	78	82	30	23	213
22	71	87	16	16	190
23	59	76	7	5	147
24	47	63	14	11	135
25	65	87	15	15	182
26	85	110	19	19	233
27	82	114	16	26	238
28	89	113	23	16	241
29	76	125	19	9	229
30	76	75	16	9	176
31	57	73	13	7	150
TOTAL	2226	2814	517	469	6026

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



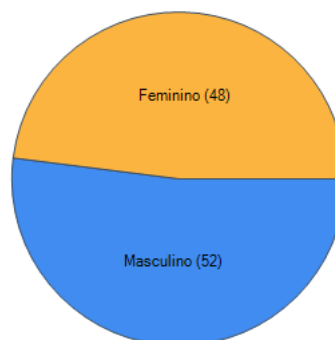
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

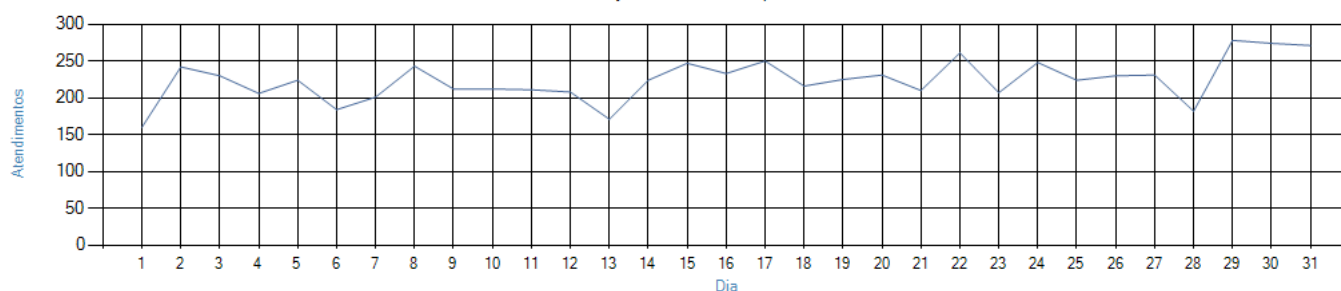
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (1/2024)

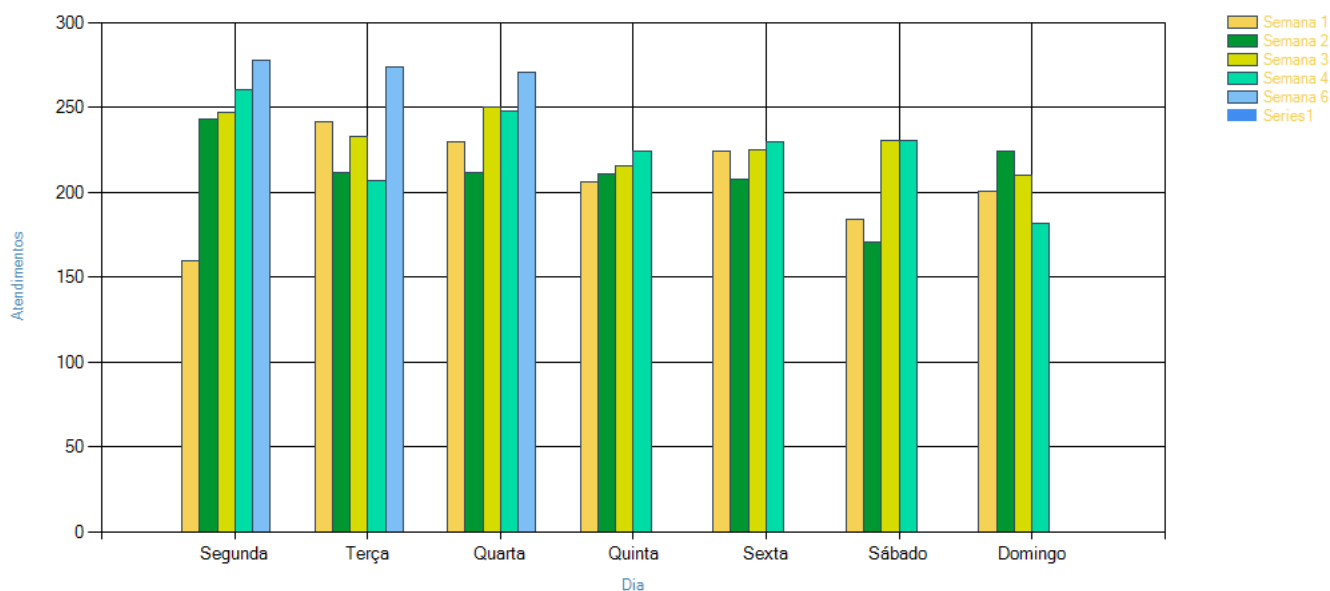
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	160	243	247	261	278	0	1189
Terça	242	212	233	207	274	0	1168
Quarta	230	212	250	248	271	0	1211
Quinta	206	211	216	224	0	0	857
Sexta	224	208	225	230	0	0	887
Sábado	184	171	231	231	0	0	817
Domingo	201	224	210	182	0	0	817
	1447	1481	1612	1583	823	0	6946

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (1/2024)

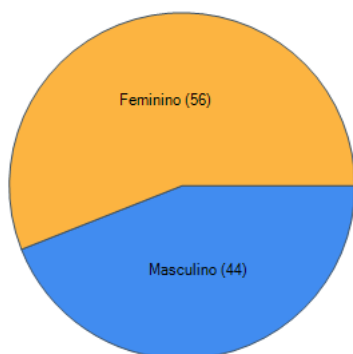
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	76	66	11	7	160
2	103	116	7	16	242
3	92	113	15	10	230
4	85	85	14	22	206
5	88	105	16	15	224
6	74	87	15	8	184
7	74	93	15	19	201
8	84	133	11	15	243
9	81	100	17	14	212
10	70	120	10	12	212
11	81	100	13	17	211
12	77	101	18	12	208
13	64	83	14	10	171
14	80	108	14	22	224
15	97	125	9	16	247
16	104	97	16	16	233
17	90	131	16	13	250
18	79	113	13	11	216
19	87	114	10	14	225
20	85	114	21	11	231
21	80	104	14	12	210
22	103	126	20	12	261
23	83	102	11	11	207
24	106	118	16	8	248
25	88	113	12	11	224
26	95	105	16	14	230
27	92	110	17	12	231
28	74	87	12	9	182
29	103	141	23	11	278
30	96	146	20	12	274
31	113	126	17	15	271
TOTAL	2704	3382	453	407	6946

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



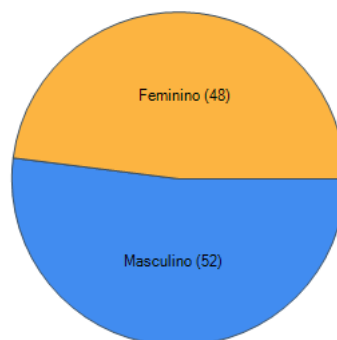
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

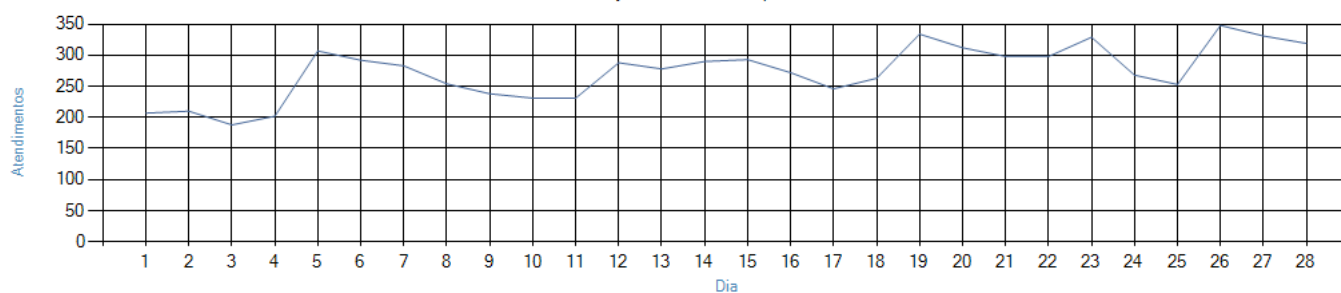
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (2/2024)

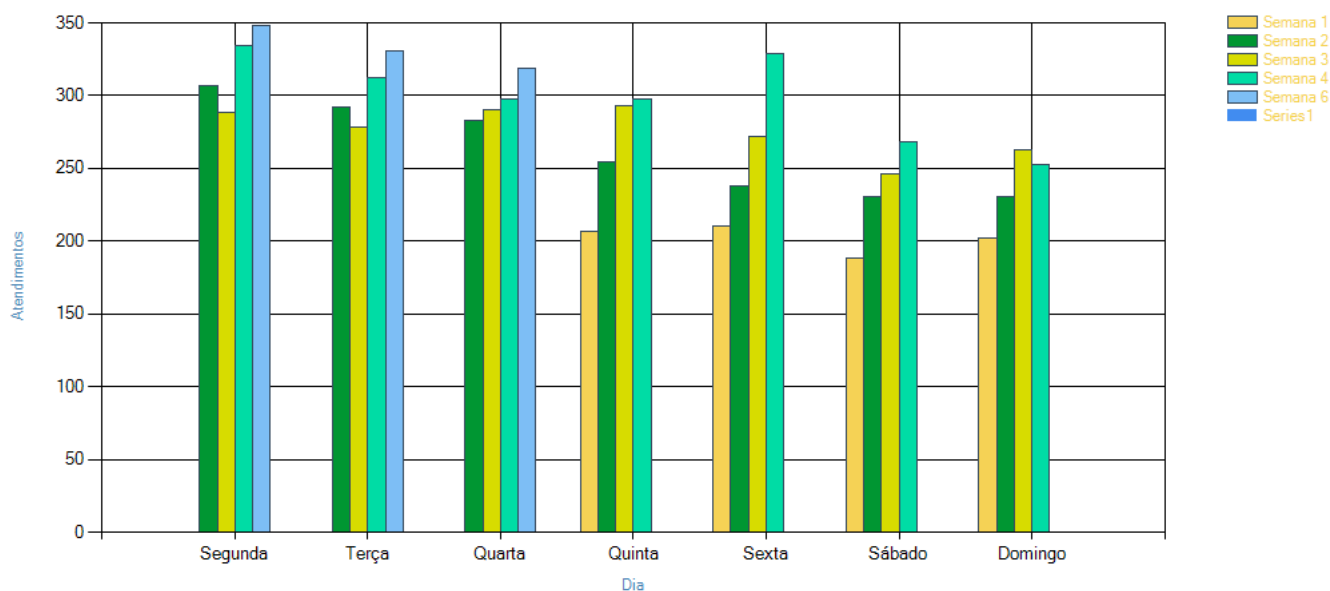
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	307	288	334	348	0	1277
Terça	0	292	278	312	331	0	1213
Quarta	0	283	290	298	319	0	1190
Quinta	207	254	293	298	0	0	1052
Sexta	210	238	272	329	0	0	1049
Sábado	188	231	246	268	0	0	933
Domingo	202	231	263	253	0	0	949
	807	1836	1930	2092	998	0	7663

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

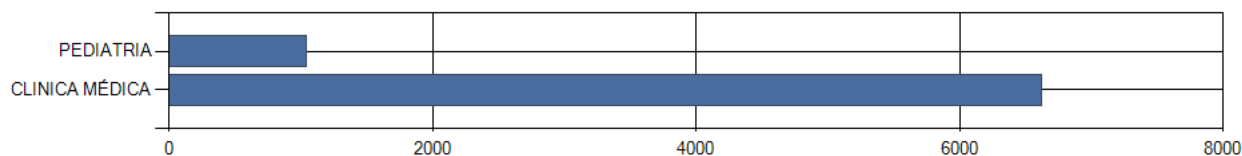
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (2/2024)

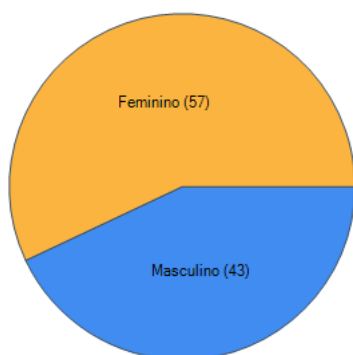
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	71	106	20	10	207
2	75	104	18	13	210
3	70	99	7	12	188
4	81	95	11	15	202
5	112	150	20	25	307
6	112	150	20	10	292
7	101	151	15	16	283
8	120	105	16	13	254
9	96	115	18	9	238
10	77	122	18	14	231
11	87	112	12	20	231
12	91	142	33	22	288
13	114	127	21	16	278
14	109	148	17	16	290
15	100	154	17	22	293
16	84	153	20	15	272
17	95	122	18	11	246
18	100	140	13	10	263
19	118	167	28	21	334
20	117	153	22	20	312
21	119	137	22	20	298
22	119	139	19	21	298
23	123	151	31	24	329
24	103	131	15	19	268
25	92	124	27	10	253
26	117	170	40	21	348
27	122	156	28	25	331
28	139	140	21	19	319
TOTAL	2864	3763	567	469	7663

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



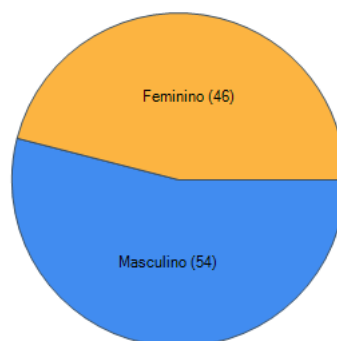
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

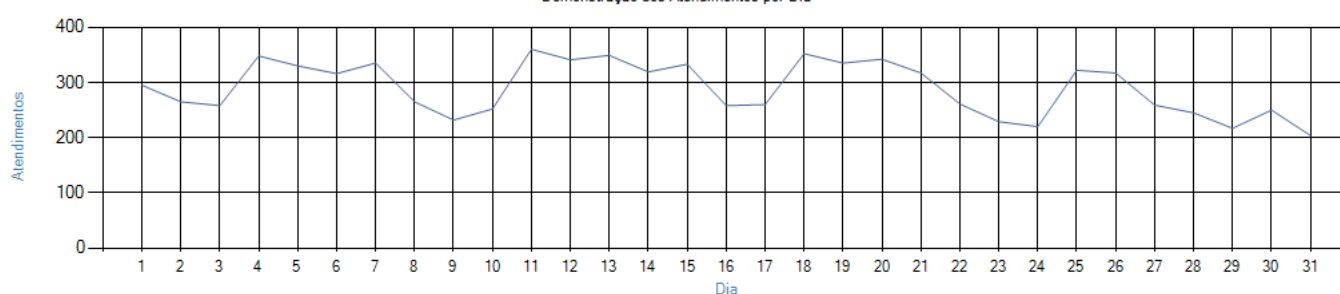
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (3/2024)

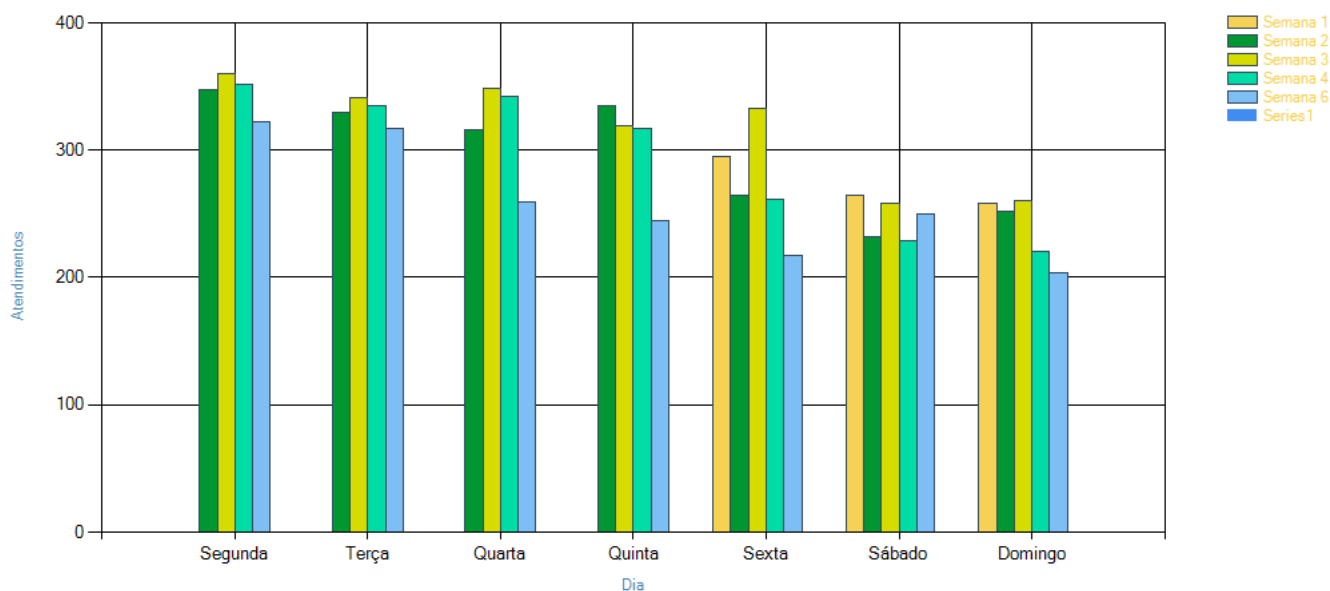
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	348	360	352	322	0	1382
Terça	0	330	341	335	317	0	1323
Quarta	0	316	349	342	259	0	1266
Quinta	0	335	319	317	245	0	1216
Sexta	295	265	333	261	217	0	1371
Sábado	265	232	258	229	250	0	1234
Domingo	258	252	260	220	204	0	1194
	818	2078	2220	2056	1814	0	8986

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (3/2024)

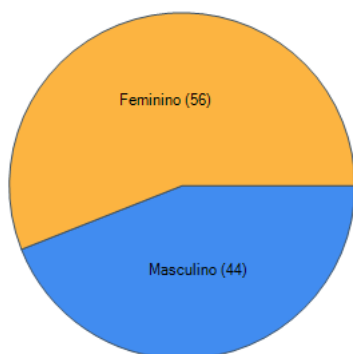
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	91	161	20	23	295
2	92	129	26	18	265
3	92	123	26	17	258
4	126	156	29	37	348
5	120	154	25	31	330
6	104	156	35	21	316
7	126	156	31	22	335
8	92	132	26	15	265
9	72	112	27	21	232
10	115	103	20	14	252
11	143	153	34	30	360
12	133	143	34	31	341
13	130	157	34	28	349
14	98	172	28	21	319
15	125	154	32	22	333
16	83	132	21	22	258
17	97	114	23	26	260
18	122	165	26	39	352
19	138	133	32	32	335
20	118	151	43	30	342
21	125	143	24	25	317
22	98	105	40	18	261
23	81	104	22	22	229
24	89	104	14	13	220
25	111	148	35	28	322
26	111	143	37	26	317
27	102	118	25	14	259
28	79	127	23	16	245
29	83	101	17	16	217
30	93	111	27	19	250
31	80	81	28	15	204
TOTAL	3269	4141	864	712	8986

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



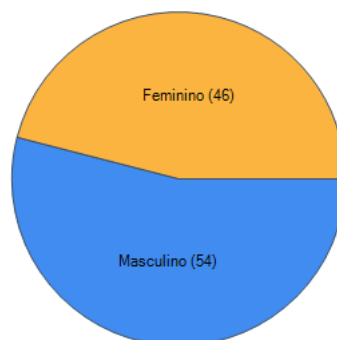
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

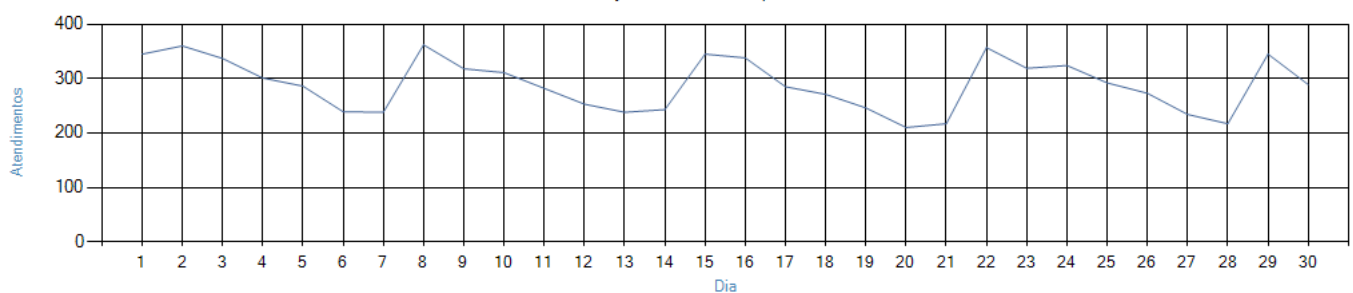
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (4/2024)

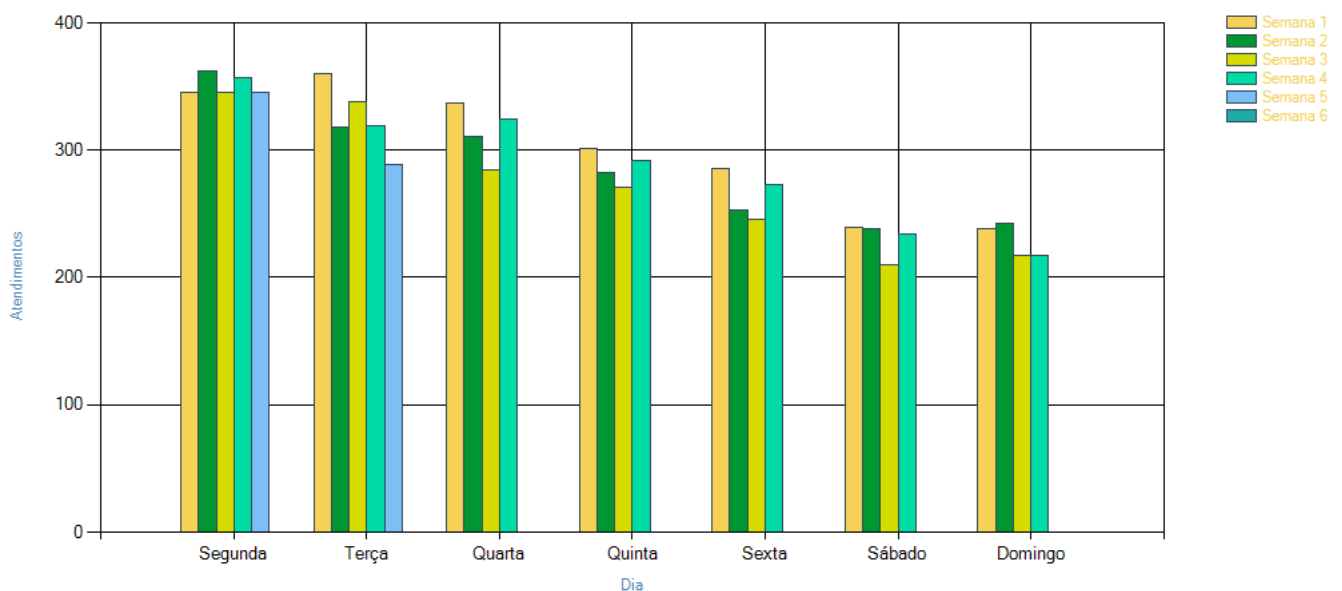
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	345	362	345	357	345	0	1754
Terça	360	318	338	319	289	0	1624
Quarta	337	311	285	324	0	0	1257
Quinta	301	282	271	292	0	0	1146
Sexta	286	253	246	273	0	0	1058
Sábado	239	238	210	234	0	0	921
Domingo	238	243	217	217	0	0	915
	2106	2007	1912	2016	634	0	8675

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

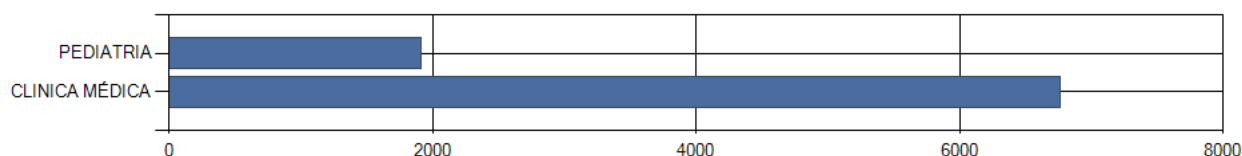
Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (4/2024)

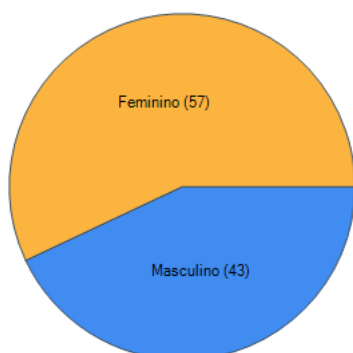
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	115	148	46	36	345
2	106	165	44	45	360
3	126	147	32	32	337
4	113	134	26	28	301
5	105	127	31	23	286
6	83	115	23	18	239
7	76	108	30	24	238
8	132	144	49	37	362
9	111	132	40	35	318
10	103	138	31	39	311
11	105	138	22	17	282
12	88	115	26	24	253
13	86	101	32	19	238
14	92	97	34	20	243
15	125	146	45	29	345
16	105	164	32	37	338
17	89	134	33	29	285
18	81	124	30	36	271
19	82	109	31	24	246
20	78	84	25	23	210
21	69	94	27	27	217
22	118	149	51	39	357
23	94	148	41	36	319
24	117	119	45	43	324
25	99	129	33	31	292
26	85	130	29	29	273
27	78	99	28	29	234
28	72	90	33	22	217
29	118	148	51	28	345
30	87	147	36	19	289
TOTAL	2938	3823	1036	878	8675

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



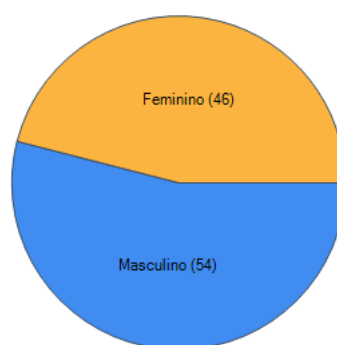
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clínica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

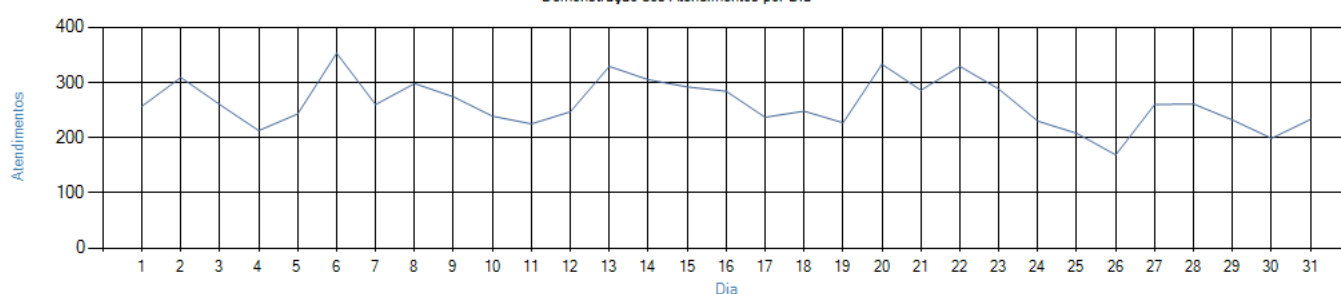
PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento : (5/2024)

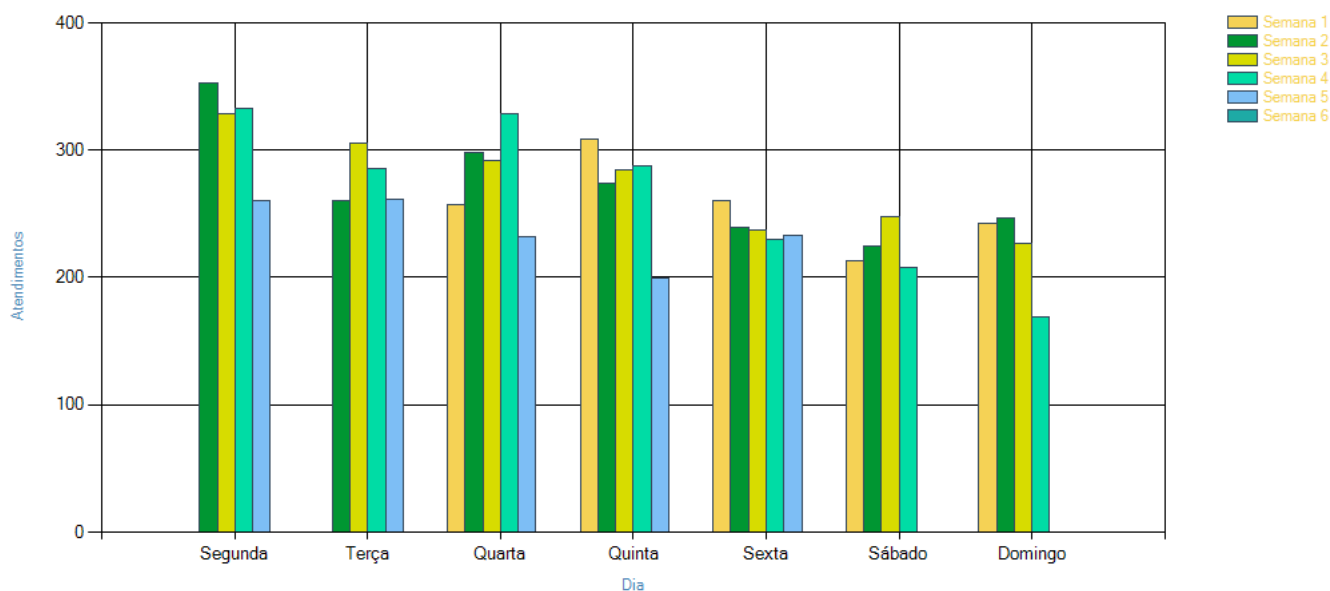
Urgências e Emergências

Dia da Semana	1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana	4ª Semana	5ª Semana	6ª Semana	TOTAL
Segunda	0	353	329	333	260	0	1275
Terça	0	260	305	286	261	0	1112
Quarta	257	298	292	329	232	0	1408
Quinta	309	274	284	288	199	0	1354
Sexta	260	239	237	230	233	0	1199
Sábado	213	225	248	208	0	0	894
Domingo	243	247	227	169	0	0	886
	1282	1896	1922	1843	1185	0	8128

Demonstração dos Atendimentos por Dia



Demonstração dos Atendimentos por Semana





Prefeitura Municipal da Estância Turística de Tremembé

Secretaria Municipal de Saúde

PRONTO ATENDIMENTO

Fechamento de Faturamento por Segmento/Sexo : (5/2024)

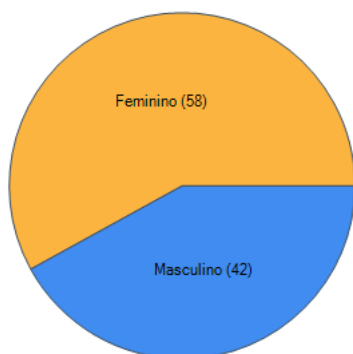
Dia Mês	C Médica Mas	C Médica Fem	Pediatra Mas	Pediatra Fem	TOTAL
1	83	121	30	23	257
2	102	139	34	34	309
3	90	113	34	23	260
4	69	93	30	21	213
5	89	108	28	18	243
6	106	164	42	41	353
7	85	121	29	25	260
8	110	126	39	23	298
9	95	128	24	27	274
10	80	115	22	22	239
11	74	114	20	17	225
12	85	111	35	16	247
13	110	147	38	34	329
14	104	133	38	30	305
15	113	130	30	19	292
16	76	151	29	28	284
17	81	112	21	23	237
18	87	112	25	24	248
19	70	101	32	24	227
20	118	142	40	33	333
21	96	132	38	20	286
22	112	136	40	41	329
23	87	146	30	25	288
24	83	94	29	24	230
25	65	94	27	22	208
26	63	71	14	21	169
27	71	128	32	29	260
28	94	110	29	28	261
29	66	116	26	24	232
30	67	95	23	14	199
31	90	102	20	21	233
TOTAL	2721	3705	928	774	8128

Demonstração dos Atendimentos por Especialidade



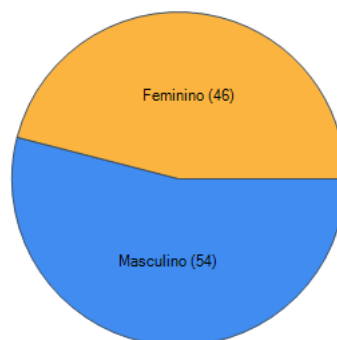
Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Clinica Médica



Demonstração dos Atendimentos por Sexo

Pediatria



**CALENDÁRIO
DAS
AÇÕES DE SAÚDE**

CALENDÁRIO DAS AÇÕES DE SAÚDE

O GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE acredita e trabalha em prol da Saúde, mas não apenas no aspecto amplo do negócio no cumprimento de suas atividades diárias, ao atendimento digno e igualitário, a Organização busca a melhoria na qualidade de vida dos pacientes assistidos.

Por esse motivo trabalhamos o *calendário das ações* para prevenção das doenças, hoje existem muitos estudos e comprovações que apontam o “Prevenir é o melhor remédio” a consequência desse trabalho acontece na melhora da qualidade de vida, diminuição de custos com medicações e tratamentos e claro mortalidade precoce.

Para esses trabalhos foi realizado a campanha mensais de MAIO ROXO, de incentivo e aproximação das equipes de Saúde com a população, foi preparado pelos colaboradores do GRUPO FUTURO – GESTÃO DE SAÚDE, atividades com decorações das unidades de forma padronizadas, entrega de camiseta a todos da equipe juntamente com o broche símbolo da campanha, assim primeiramente chamar a atenção visual, montaremos grupos com a comunidade para multiplicação de conhecimentos, foi entregue panfletos informativos, o planejamento é algo intimista para que a população se sinta acolhida.

Abaixo apresentamos todos os meses e as cores que desenvolveremos as ações em todas as unidades de Saúde do município, e anexo os registro das ações que desenvolvemos neste mês de MAIO, conscientizando qualquer pessoa que é melhor “prevenir do que remediar”, esse trabalho interfere diretamente nas metas propostas e com a equipe das unidades iremos influenciar os pacientes quais os cuidados e os zelos que precisam ter por sua saúde.

Janeiro Branco

No clima de renovações e resoluções que apenas a virada de ano nos proporciona, já começamos o primeiro mês com a campanha de **Janeiro Branco**, a qual procura conscientizar a população sobre a importância do **cuidado com a saúde mental**.

Fevereiro Laranja

Com o dia 04/12 sendo o Dia Mundial Contra o Câncer e 15/02 o Dia Internacional de Luta contra o Câncer Infantil, a campanha do **Fevereiro Laranja** se dedica ao **combate à leucemia**.

A campanha tem como objetivo conscientizar a população sobre a doença e também incentivar a doação de medula óssea, ressaltando a importância e os benefícios de ser um doador, algo que pode ser facilmente adotado pelas empresas com ações coletivas, por exemplo.

Março lilás

O mês de março é conhecido internacionalmente como o mês da mulher, com o **Dia Internacional da Mulher** sendo comemorado no dia 10/03, mas ele também chama a atenção para doença que é o **câncer de colo de útero e a endometriose**.

Abril Azul

Além do próprio 07/04, que é considerado o **Dia Mundial da Saúde**, **Abril Azul**, para conscientizar a população sobre o Autismo, acompanhado do dia 02/04, o **Dia Mundial da Conscientização do Autismo**;

Maio Roxo

O primeiro dia de maio possui um feriado dedicado ao trabalhador, mas o mês também conta com a campanha de **Maio Roxo**, a qual propõe a **conscientização sobre as doenças inflamatórias intestinais**.

Ainda muito ignoradas, mas muito perigosas, se atentar às doenças e promover ações de saúde dedicadas à saúde intestinal dos seus colaboradores é muito importante e é um trabalho que ultrapassa as barreiras da campanha.

Junho Vermelho

Dia 14/06 é marcado como o **Dia Mundial do Doador de Sangue**, mas todo o mês de junho é dedicado às campanhas de **incentivo à doação de sangue**. Chamar a atenção dos seus trabalhadores sobre a importância da doação de sangue e os privilégios de ser um doador se faz ainda mais importante neste mês.

Neste mês também se comemora o dia dos namorados onde dedicaremos a conscientização e prevenção das doenças sexualmente transmissíveis.

Julho Amarelo

28/07 é o **Dia Mundial da Luta Contra as Hepatites Virais**, enquanto o mês de julho também é todo dedicado a esta luta.

As hepatites virais podem ser silenciosas e as mais recorrentes são as dos tipos A, B, C, D e E e afetam o fígado, podendo ser desencadeadas por uma série de fatores de contaminação e/ou risco.

Agosto Dourado

O mês de agosto Dourado ressalta a importância da amamentação materna, já que ela comprovadamente aumenta a imunidade do bebê e fortalece o vínculo entre mãe e criança.

Setembro Amarelo

Uma campanha veterana e já muito conhecida ao redor do mundo, o **Setembro Amarelo** procura chamar atenção para **a prevenção ao suicídio**. Mesmo que seja uma campanha de conhecimento quase geral, isso não faz com que a incidência de suicídios ao redor do Brasil e do mundo seja menos assustadora, com [dados](#) que indicam uma morte por suicídio ocorrendo a cada 45 minutos — e também 20 tentativas para cada morte.

Outubro Rosa

Outra campanha muito importante e conhecida pelo Brasil, o **Outubro Rosa** é dedicado ao **combate ao câncer de mama**.

Como o câncer mais comum entre mulheres ao redor do mundo e o segundo mais comum entre mulheres brasileiras, faz-se muito importante um direcionamento robusto desta campanha dentro das ações de saúde corporativas, sobretudo se tratando da prevenção e do diagnóstico nas fases iniciais da doença.

Novembro Azul

A campanha de **Novembro Azul** procura chamar atenção para o **combate ao câncer de próstata**, o segundo mais comum entre os homens brasileiros.

Os exames de prevenção ao câncer de próstata ainda são um enorme tabu dentro da população masculina, e um dos tópicos mais falados durante a campanha é justamente a necessidade de combater o preconceito relacionado à doença e aos exames.

Dezembro Laranja

O mês de dezembro laranja é dedicado ao **combate ao câncer de pele**. O câncer de pele é muito comuns no Brasil (25% dos tumores malignos diagnosticados), e ocorre por causa do excesso de exposição aos raios ultravioleta do sol.

MAIO Roxo

Mês da conscientização de doenças
inflamatórias intestinais

Diarréia persistente ✓
Cólica abdominal ✓
Sangramento retal ✓
Fadiga ✓
Perda de peso abrupta ✓
Constipação ✓

Em caso de suspeita, é fundamental buscar a
Unidade Básica de Saúde mais próxima.



Mês de conscientização sobre as doenças inflamatórias intestinais

O QUE É?

Doenças inflamatórias intestinais (DII) são problemas que prejudicam a função de uma ou mais partes do intestino, podendo, ou não, se estender para outras áreas do corpo.

SINTOMAS



Sensação de estufamento
e desconforto abdominal.



Acúmulo de gases.



Diarréia.



Constipação
(intestino preso).



Febre.



Perda abrupta
de peso.

PREVENÇÃO

Para se prevenir, cuide da sua alimentação e estilo de vida. Evite ao máximo alimentos industrializados, beba bastante água e faça atividade física periodicamente.

TRATAMENTO

O tratamento das DIIs varia de acordo com a avaliação individual. Nos casos mais leves, o controle pode ser feito com alimentação adequada que reduzem diretamente a inflamação intestinal. Caso os sintomas persistam, procure uma unidade de saúde mais perto de sua casa.

MAIO

Roxo

Mês da conscientização de doenças inflamatórias intestinais

- Diarréia persistente ✓
- Cólica abdominal ✓
- Sangramento retal ✓
- Fadiga ✓
- Perda de peso abrupta ✓
- Constipação ✓

Para se prevenir, cuide da sua alimentação e estilo de vida. Evite ao máximo alimentos industrializados, beba bastante água e faça atividade física periodicamente.

Em caso de algum desses sintomas, é fundamental buscar a Unidade Básica de Saúde mais próxima.

Projeto_

MAIO

Roxo

Mês da conscientização de doenças
inflamatórias intestinais

A campanha “MAIO ROXO” tem o objetivo de trazer a conscientização sobre as doenças inflamatórias intestinais e melhorias no estilo de vida

São comuns diversos desconfortos no intestino, como dor abdominal, diarreia, constipação, sangramento retal, fadiga, perda abrupta de peso entre outros, mas justamente por serem sintomas inespecíficos, a campanha tem como objetivo alertar a população para a importância do diagnóstico precoce e do tratamento para doenças como **Diverticulite, doença de Crohn e Retocolite ulcerativa**, as mais comuns entre os brasileiros – condições que, quando não tratadas corretamente, podem desencadear complicações graves.

No dia 19 de maio celebra-se o Dia Internacional das Doenças Inflamatórias Intestinais (DII), motivo pelo qual este mês é conhecido por “Maio Roxo”. A data tem como objetivo alertar toda a sociedade sobre as DII e a importância de seu diagnóstico precoce.

MOBILIZAÇÃO

O objetivo principal da nossa campanha sobre doenças intestinais inflamatórias (DII) é aumentar a conscientização e a compreensão sobre essas condições na comunidade atendida pelas unidades de saúde. Queremos garantir que as pessoas estejam bem informadas sobre o que são as DIIs, seus sintomas, investigações, diagnósticos e tratamentos disponíveis e como gerenciar essas condições no dia a dia.

- **Conscientização sobre os Sintomas:** Através de materiais informativos que informam os sintomas mais comuns das DIIs, como:
 - Dor abdominal, diarreia crônica, constipação, sangramento retal, perda de peso inexplicada, fadiga e entre outros.

Orientar os pacientes que devem procurar ajuda médica se apresentarem esses sintomas.

- **Diagnóstico Precoce:** Educar a comunidade sobre a importância do diagnóstico precoce das DIIs para um melhor prognóstico e controle da condição. Destacar os métodos de diagnósticos disponíveis, como exames de sangue, exames de imagem e colonoscopia (Quando necessário, através de avaliação médica). E encorajar as pessoas a procurarem atendimento médico se apresentarem sintomas sugestivos de DIIs.

- **Acesso aos Cuidados de Saúde:** Informar a comunidade sobre onde encontrar serviços de saúde locais que ofereçam diagnóstico e tratamento para DIIs, incluindo a unidade de saúde da ESF. Certificar de abordar questões relacionadas à acessibilidade financeira e geográfica, garantindo que todas as pessoas tenham acesso igualitário aos cuidados de saúde necessários.

- **Estigma e Apoio Psicossocial:** Desenvolver iniciativas para reduzir o estigma em torno das DIIs e fornecer apoio emocional e psicossocial aos pacientes e suas famílias, serviços de aconselhamento e atividades comunitárias. Isso pode incluir a criação de grupos de apoio locais realizado pelos profissionais das unidades de saúde, que promovam a compreensão e a empatia em relação às pessoas que vivem com DIIs.

- **Estilo de Vida Saudável e Manejo de Sintomas:** Oferecer orientações práticas sobre adotar um estilo de vida saudável, como: recomendações sobre alimentação adequada, ingerir água, exercícios físicos, gerenciamento do estresse e cessação do tabagismo que ajude a controlar os sintomas das DIIs. Fornecer recursos e apoio através de grupos e terapias dos profissionais da rede para ajudar as pessoas a implementar mudanças positivas em seu estilo de vida.

AÇÕES

- Todas as unidades serão padronizadas, com banner informativo sobre a campanha, bem como serão distribuídos folders explicativos, bexigas e lembranças sobre o tema do mês;
- Durante a semana serão realizadas orientações em sala de espera através dos profissionais da unidade de saúde;
- Gravação de vídeo informativo com o tema do mês com profissional da saúde;
- Participação de especialistas (caso encontre a necessidade cada Enfermeira RT da unidade de saúde deverá organizar essa ação junto ao profissional especialista da rede) para conversar com a população e orientar sobre o tema;
- Utilização de plataformas digitais Instagram do Grupo Futuro para disseminar informações;
- Disponibilizar os vídeos informativos nas televisões de cada unidade de saúde dicas de conscientização;
- Disponibilização de brindes que transmitam uma mensagem positiva e de apoio para aqueles que vivem com essas doenças.

Sobre as doenças intestinais inflamatórias (DII), gostaríamos de enfatizar que, embora essas condições possam representar desafios significativos, ninguém precisa enfrentá-las sozinho. É fundamental lembrar que o apoio, a compreensão e a informação são essenciais para aqueles que vivem com DII e suas famílias. Nossa campanha busca promover a conscientização e o entendimento sobre as DII, bem como fornecer recursos e apoio prático para aqueles que estão lidando com essas condições. Queremos criar uma comunidade solidária e empática, onde todos sintam que têm um lugar e que são valorizados.



Juntos, podemos fazer a diferença.

CAMPANHA MAIO ROXO



REEMBOLSO

Fwd: RES: Apontamentos Comissão de Avalização - Fevereiro/24



De Coordenação Grupo Futuro <coordenacao@grupofuturo.org.br>

Para Barbaraoliveira <barbaraoliveira@grupofuturo.org.br>

Data 2024-06-24 13:49

 Reembolso Acordo SABESP - INTEGRAL.pdf (~7 KB)



Grupo Futuro
GESTÃO DE SAÚDE

Filial Tremembé
Escritório Administrativo

Rua 7 de Setembro, N° 473 (Salas 8 e 9)
Galeria Tremembé (piso superior)
Centro - CEP: 12120-017 - Tremembé-SP

Matriz Ribeirão Preto
Tel.: (16) 3514.2087
www.grupofuturo.org.br

----- Mensagem original -----

Assunto:RES: Apontamentos Comissão de Avalização - Fevereiro/24

Data: 10/06/2024 16:14

De: <contabilidade@grupofuturo.org.br>

Para: 'Lucas França' <lucasfranca@grupofuturo.org.br>, 'Coordenação Grupo Futuro' <coordenacao@grupofuturo.org.br>

Cópia: '"Controle"' <controle@grupofuturo.org.br>, <gabrielrezende@grupofuturo.org.br>, '"Administrativo"' <administrativo@grupofuturo.org.br>

Boa tarde,

Conforme solicitado segue anexo comp. reembolso valor intregal ref. acordo SABESP.

Att,



Grupo Futuro
Gestão de Saúde

Tel.: (16) 3514.2087
Email: contabilidade@grupofuturo.org.br

Av. Presidente Vargas, 2121
23° Andar - Sala 2303
Ed. Times Square Business
Ribeirão Preto - SP
www.grupofuturo.org.br

De: Lucas França <lucasfranca@grupofuturo.org.br>

Enviada em: quinta-feira, 6 de junho de 2024 23:18

Para: Coordenação Grupo Futuro <coordenacao@grupofuturo.org.br>

Cc: Controle <controle@grupofuturo.org.br>; Contabilidade <contabilidade@grupofuturo.org.br>; gabrielrezende@grupofuturo.org.br

Assunto: Re: Apontamentos Comissão de Avalização - Fevereiro/24

Ao financeiro:

Realizar o reembolso em favor da FILIAL TREMEMBÉ, do valor INTEGRAL do débito em discussão: R\$ 148,85.

Já orientei várias vezes que nenhuma conta pode ser paga com "acréscimos" dentro do contrato de gestão, mesmo quando se tratam de regularização anterior ao nascimento do nosso vínculo jurídico com o fornecedor.

Entendo que o débito em questão, do imóvel, tem fato gerador ANTERIOR ao início do nosso contrato de locação. Por isso o reembolso deve ser feito na totalidade, e não apenas dos acessórios (juros, multa, etc).

Enviar comprovante para juntada na prestação de contas e começar a "copiar" o Depto Financeiro da FILIAL nestes casos, evitando-se repetição de tal erro.

Grato.

Em quinta-feira, 6 de junho de 2024, Coordenação Grupo Futuro <coordenacao@grupofuturo.org.br> escreveu:

Boa tarde,

Considerando o apontamento da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão N°01/2024, referente a prestação de contas Fevereiro/2024, venho por meio deste, encaminhar as orientações conforme análise dos fatos;

A) Em Janeiro/2024 foi assinado o contrato de locação do imóvel localizado na Avenida dos Ypes no bairro Flor do vale, sendo realizado o pagamento do "acordo" com a empresa Sabesp para a religação dos serviços de fornecimento de água, esse pagamento gerou dúvidas á comissão sobre os valores pagos.

Com isso a postura sugerida é o envio do documento com os detalhamentos (conforme anexo) e ainda entendo como pagamento indevido os valores com multa, juros e atualização monetária conforme descritos.

Recomendo a devolução do valor de R\$ 2,34 (dois reais e trinta e quatro centavos), para a conta da FILIAL.

obrigada!

--



Filial Tremembé
Escritório Administrativo

Rua 7 de Setembro, N° 473 (Salas 8 e 9)
Galeria Tremembé (piso superior)
Centro - CEP: 12120-017 - Tremembé-SP

Matriz Ribeirão Preto
Tel.: (16) 3514.2087
www.grupofuturo.org.br

--



Dr. Lucas França Carlos
Diretor
OABSP N° 362.288

Tel.: (16) 3514.2087
Email: lucasfranca@grupofuturo.org.br

Av. Presidente Vargas, 2121
23° Andar - Sala 2303
Ed. Times Square Business
Ribeirão Preto - SP
www.grupofuturo.org.br



TERMO DE TRANSFERÊNCIA DE DÉBITO

Unidade: 00000501 - RVDT1

Número do acordo: 0000050100131524

I - DAS PARTES

I.A - Contratante: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49

Inscrição Estadual: 1111

E-Mail: contabilidade@grupofuturo.org.br

End.Coresp.: RUA 7 DE SETEMBRO, 473

Bairro: CENTRO CEP: CO34177

Município: TREMEMBÉ Estado: SÃO PAULO

I.A.1 - Dados do Representante Legal

Nome: LUCAS FRANÇA CARLOS

Documento: RG 473302330 CPF: 389.540.828-07

I.B - FORNECIMENTO MASTER

Identificação do Fornecimento	Endereço do imóvel:
86040688252866	AVENIDA DOS IPES, 442 - - FLOR DO VALE - TREMEMBE - SP

II - DO OBJETO

II.A - O contratante qualificado no item I reconhece os débitos devidamente identificados no Anexo A, e declara-se devedor destes débitos e responsável pelo pagamento do seu valor total em 1 vezes, sendo cobradas mensalmente em parcela(s) de acordo com item III.A.2, com pagamento em agentes arrecadadores autorizados.

II.B - VALORAÇÃO DO OBJETO

O presente acordo vem a ser celebrado no valor de R\$148,85, (Cento e Quarenta e Oito Reais e Oitenta e Cinco Centavos).

Mazzi

Página 1 de 8

A relação analítica de débitos que compõem este acordo encontra-se no Anexo A.

II.B.1 - A título de negociação específica, os valores apurados com base no item II-C deste, foram destacados como Abatimento no Anexo B. Na eventualidade do não cumprimento de qualquer disposição prevista no presente acordo, a Sabesp, efetuará a cobrança do valor integral da dívida, deduzidas as parcelas comprovadamente pagas.

II.C - DA APURAÇÃO DO VALOR ACORDADO

Da Aplicação de Multa:

Aos valores constantes das contas, vencidas e não pagas, objeto do presente acordo, foi acrescida Multa Moratória de 2%.

Da Atualização Monetária:

Aos valores constantes das contas emitidas vencidas e não pagas, conforme destacado na cláusula anterior, foi acrescida atualização monetária considerando para o período de 16/02/1994 a 15/09/2000 a variação da UFESP; para o período de 16/09/2000 a 15/09/2011 a variação do IPC/FIPE; a partir de 16/09/2011 a variação do IPCA/IBGE.

Da Aplicação de Juros de Mora:

Aos valores constantes das contas emitidas vencidas e não pagas, conforme destacado na cláusula anterior, foram acrescidos Juros de Mora de 0,033% ao dia.

III - DO ACORDO

III.A - FORMAS DE PAGAMENTO

III.A.1 - DAS PARCELAS

A(s) parcela(s) do termo de acordo será(ão) emitida(s) e entregue(s), no formato de carnê, neste ato ao devedor e ou encaminhada(s) por e-mail que venha a ser informado pelo mesmo.

Em caso de extravio ou perda do(s) boleto(s) de pagamento/parcela(s), a segunda via do mesmo poderá ser solicitada através da Agência virtual (Internet), Central de

III.A.2 - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O pagamento da primeira parcela deverá ocorrer até 22/03/2024, no valor de R\$ 148,85.

O presente acordo foi celebrado com a seguinte condição para pagamento:

Nº parcela	Valor	Vencimento	Nº parcela	Valor	Vencimento
1	R\$148,85	22/03/2024			

III.B.1 - DA APURAÇÃO DAS CORREÇÕES E AJUSTES FINANCEIROS DAS PARCELAS

DA ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA

As parcelas, em caso de variação monetária, serão devidamente ajustadas financeiramente com base no IPCA/IBGE ou outro índice que vier a ser indicado pelos Órgãos Oficiais.

DAS PENALIDADES PELO PAGAMENTO EM ATRASO

Em caso de atraso no pagamento de qualquer parcela incidirá multa compensatória de 2%, atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE, ou outro índice que vier a ser indicado pelo governo, acrescido de juros legais, em continuação, de 0,033% dia, da data do seu vencimento até a data de pagamento.

III.B.2 - DA COBRANÇA DAS CORREÇÕES E AJUSTES FINANCEIROS DAS PARCELAS

Sobre a(s) parcela(s) incidirá(ão) ajustes financeiros que serão cobrados conforme itens abaixo.

III.B.2.a - FORNECIMENTO ATIVO

Conceito: São os imóveis com fornecimento ativo de água e/ou coleta de esgotos - Ligação denominada Ativa.

A partir do pagamento de cada parcela, serão cobrados no faturamento da conta subsequente, Atualização Monetária e eventuais Juros em continuação. No caso em que o pagamento ocorra após a data de vencimento incidirá também Multa compensatória. Os critérios para apuração desses estão descritos no item III.B.1 e alíneas.

III.B.2.b - FORNECIMENTO INATIVO

Conceito: São os imóveis com fornecimento interrompido de água e/ou coleta de esgotos - Ligação denominada Inativa.

A partir do pagamento da(s) parcela(s), será emitido um documento, sem caráter de novação, e enviado ao endereço indicado pelo cliente, com os valores da Atualização Monetária e eventuais Juros em continuação e multa compensatória, incidindo esta última no caso em que o pagamento ocorra após a data de vencimento. Os critérios para apuração desses estão descritos no item III.B.1 e alíneas.

III.B.2.c - FORNECIMENTO MASTER

O fornecimento máster é aquele estabelecido para apuração e responsável pelo pagamento das correções e ajustes financeiros deste acordo, sujeito as sanções decorrentes do descumprimento das cláusulas contidas neste acordo.

Quando do pagamento de cada parcela, serão cobrados no faturamento da conta subsequente do fornecimento máster estabelecido neste instrumento, Atualização Monetária e eventuais Juros. No caso em que o pagamento ocorra após a data de vencimento incidirá também Multa. Os critérios para apuração desses estão descritos no item III.B.1 e alíneas.

DA INTERRUPTÃO DO FORNECIMENTO

O devedor fica desde já ciente que pelo não pagamento, a Sabesp, mediante aviso prévio, poderá providenciar após 30 dias do aviso, o corte no(s) fornecimento(s) envolvido(s) no presente acordo e, após 60 dias, a supressão da(s) ligação(ões) sem prejuízo de adoção das medidas legais cabíveis.

IV - DO ROMPIMENTO DO ACORDO

Na falta de pagamento da(s) parcela(s) no seu vencimento, o presente acordo será considerado rompido com vencimento antecipado da(s) parcela(s) vincenda(s), tomando-se como início a data de assinatura deste termo, sujeito a cobrança nas formas legais.

Sobre os valores da(s) parcela(s) remanescente(s), incidirão multa compensatória de 2%, atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE, ou outro índice que vier a ser indicado pelo governo, acrescido de juros legais, em continuação, de 0,033% dia, da data do acordo até a data do efetivo pagamento.

V - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

V.A - Após o vencimento da(s) parcela(s) sem a comprovação do efetivo pagamento, o devedor fica ciente neste ato da possibilidade de inclusão de seu nome no rol dos cadastros de serviço de proteção ao crédito.

Tendo sido o devedor incluído no cadastro de proteção ao crédito, a exclusão se processará tão logo os pagamentos sejam normalizados.

V.B - O recebimento fora dos prazos avençados, de quaisquer parcelas, será considerado mera liberalidade, não implicando em extinção da obrigação ou alteração deste termo ou do montante do débito.

V.C - Fica eleito o Foro do local do fornecimento master para a solução de quaisquer litígios e ações decorrentes deste termo, com expressa renúncia de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

V.D - O presente acordo é facultado em caráter excepcional, não se comunicando a futuras concessões da espécie, nem se configurando em extinção da obrigação.

V.E - Assinam o presente compromisso em duas vias de igual teor e único efeito, o interessado qualificado no item I, juntamente com o(s) representante(s) da Sabesp e na presença de duas testemunhas, valendo este como título executivo extrajudicial, de acordo com o estabelecido no artigo 585, inciso II do Código de Processo Civil.

TREMEMBE, 20 DE MARÇO DE 2024.

Contratante: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ: 32.839.901/0002-49

Bruno Alves dos Santos Mazy

Representante Legal: LUCAS FRANÇA CARLOS

CPF: 389.540.828-07

Tipo de Representação:

Algar Alveia - Agência Neto

Coordenador de GTS/Sabesp

Mat. 555

Sabesp

Juliana Camargo Natchade

Analista de GTS/Sabesp

Mat. 555

Sabesp

1ª Testemunha

2ª Testemunha

ANEXO A: Relação de Débitos que compõem o presente compromisso

ROSANGELA GONCALVES

/

86040462459704

/

AVENIDA DOS IPES,442 - - FLOR DO VALE - TREMEMBE - SP

Número do Documento	Vencimento Documento	Valor Histórico do Documento	Valor de Multa	Valor de Atualização Monetária	Valor de Juros
9107079323751	21/02/2024	66,45	1,29	0,43	0,62
9107251519350	22/03/2024	64,92	0,00	0,00	0,00
9107309041686	01/04/2024	15,13	0,00	0,00	0,00
Valor total dos Débitos		146,50	1,29	0,43	0,62

Total por fornecimento atualizado:	148,84
Quantidade de documentos:	3

Total de TRCF * :	0,01
Total dos fornecimentos Atualizados:	148,85
Quantidade de documentos:	3

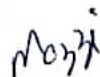
* Taxa de regulação, controle e fiscalização - ARSESP





ANEXO B - Valores Finais do Acordo.

Quantidade de Fornecimentos	1
Quantidade Total de fatura(s) do Acordo	3
Valor Histórico dos documentos	146,50
Valor de multa	1,29
Valor de Atualização Monetária	0,43
Valor de Juros	0,62
Valor total do Débito Atualizado	R\$148,85
- Valor de Abatimento de Multa:	R\$0,00
- Valor de Abatimento de Atualização Monetária:	R\$0,00
- Valor de Abatimento de Juros:	R\$0,00
Valor Total dos Abatimentos	R\$0,00
Valor Total do Acordo	R\$148,85





Comprovante de Transação Bancária

Pix

Data da operação: 10/06/2024 - 16h3

Nº de controle: 509543497348223030 | Documento: 1603080

Conta de débito: **Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68**

Nome do favorecido: **GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE**

CNPJ/CPF: **032.839.901/0001-68**

Instituição Destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Agência e Conta: **1817 | 3000000000002258 | Conta-Poupança**

Chave: **contato@grupofuturo.org.br**

Valor: **R\$ 148,85**

Tarifa: **R\$ 1,20**

Descrição:

Mídia: **BRADESCO CELULAR - P.JURIDICA**

Identificação: **E60746948202406101859I2763VVdvl**

TXID: **-**

Debitado da: **Conta-Corrente**

Instituição Origem: **Banco Bradesco S.A.**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira , das 8h as 18h, exceto feriados



Comprovante de Transação Bancária

PIX
Data da operação: 27/05/2024 - 15h18
Nº de controle: 640116826512203755 | Documento: 1508266

Conta de débito: Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente
Empresa: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68

Dados de quem recebeu
Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição destino: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave: contato@grupofuturo.org.br
Agência: 1817
Conta: 3000000000002258

Dados da Transferência/Pagamento
Valor: R\$ 308,12
Mídia: BRADESCO NET EMPRESA
Descrição: reembolso INSS guia DARF DCTF
Identificador: E60746948202405271701I2763o0FADM
transacao.lbl_txid -
Debitado da: conta-corrente
Instituição origem: Banco Bradesco S.A.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



Comprovante de Transação Bancária

PIX
Data da operação: 27/05/2024 - 15h08
Nº de controle: 640116826512203755 | Documento: 1508280

Conta de débito: Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente
Empresa: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68

Dados de quem recebeu
Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição destino: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave: contato@grupofuturo.org.br
Agência: 1817
Conta: 3000000000002258

Dados da Transferência/Pagamento
Valor: R\$ 1.331,47
Mídia: BRADESCO NET EMPRESA
Descrição: Reembolso INSS guia DARF DCTF
Identificador: E60746948202405271708I2763Jw86a0
transacao.lbl_txid -
Debitado da: conta-corrente
Instituição origem: Banco Bradesco S.A.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco



Comprovante de Transação Bancária

PIX
Data da operação: 27/05/2024 - 15h16
Nº de controle: 640116826512203755 | Documento: 1508294

Conta de débito: Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente
Empresa: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68

Dados de quem recebeu
Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição destino: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave: contato@grupofuturo.org.br
Agência: 1817
Conta: 3000000000002258

Dados da Transferência/Pagamento
Valor: R\$ 2.799,23
Mídia: BRADESCO NET EMPRESA
Descrição: Reembolso FGTS guia DARF DCTF
Identificador: E60746948202405271709I2763EKvPnU
transacao.lbl_txid -
Debitado da: conta-corrente
Instituição origem: Banco Bradesco S.A.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



Comprovante de Transação Bancária

PIX
Data da operação: 27/05/2024 - 15h24
Nº de controle: 640116826512203755 | Documento: 1508309

Conta de débito: Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente
Empresa: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68

Dados de quem recebeu
Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição destino: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave: contato@grupofuturo.org.br
Agência: 1817
Conta: 3000000000002258

Dados da Transferência/Pagamento
Valor: R\$ 9.295,30
Mídia: BRADESCO NET EMPRESA
Descrição: Reembolso guia DARF DCTF 1410
Identificador: E60746948202405271712I2763spQggo
transacao.lbl_txid -
Debitado da: conta-corrente
Instituição origem: Banco Bradesco S.A.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



Comprovante de Transação Bancária

PIX
Data da operação: 27/05/2024 - 15h23
Nº de controle: 640116826512203755 | Documento: 1508328

Conta de débito: Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente
Empresa: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68

Dados de quem recebeu
Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição destino: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave: contato@grupofuturo.org.br
Agência: 1817
Conta: 3000000000002258

Dados da Transferência/Pagamento
Valor: R\$ 13.500,00
Mídia: BRADESCO NET EMPRESA
Descrição: reemb pgto duplicidade NF 63
Identificador: E60746948202405271715I2763I0w93s
transacao.lbl_txid -
Debitado da: conta-corrente
Instituição origem: Banco Bradesco S.A.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



Comprovante de Transação Bancária

PIX
Data da operação: 27/05/2024 - 15h09
Nº de controle: 640116826512203755 | Documento: 1508340

Conta de débito: Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente
Empresa: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68

Dados de quem recebeu
Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição destino: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave: contato@grupofuturo.org.br
Agência: 1817
Conta: 3000000000002258

Dados da Transferência/Pagamento
Valor: R\$ 5.000,00
Mídia: BRADESCO NET EMPRESA
Descrição: reembolso pgto injustificado
Identificador: E60746948202405271720I2763imr3ic
transacao.lbl_txid -
Debitado da: conta-corrente
Instituição origem: Banco Bradesco S.A.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



Comprovante de Transação Bancária

PIX
Data da operação: 27/05/2024 - 15h24
Nº de controle: 640116826512203755 | Documento: 1508359

Conta de débito: Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente
Empresa: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68

Dados de quem recebeu
Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição destino: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave: contato@grupofuturo.org.br
Agência: 1817
Conta: 3000000000002258

Dados da Transferência/Pagamento
Valor: R\$ 1.841,18
Mídia: BRADESCO NET EMPRESA
Descrição: reembolso funcionario MATRIZ
Identificador: E60746948202405271723I27638Ni4bg
transacao.lbl_txid -
Debitado da: conta-corrente
Instituição origem: Banco Bradesco S.A.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



Comprovante de Transação Bancária

PIX
Data da operação: 27/05/2024 - 15h18
Nº de controle: 640116826512203755 | Documento: 1508375

Conta de débito: Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente
Empresa: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68

Dados de quem recebeu
Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição destino: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave: contato@grupofuturo.org.br
Agência: 1817
Conta: 3000000000002258

Dados da Transferência/Pagamento
Valor: R\$ 4.492,41
Mídia: BRADESCO NET EMPRESA
Descrição: Reembolso funcionario MATRIZ
Identificador: E60746948202405271728I2763B7TY4c
transacao.lbl_txid -
Debitado da: conta-corrente
Instituição origem: Banco Bradesco S.A.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



Comprovante de Transação Bancária

PIX
Data da operação: 27/05/2024 - 15h15
Nº de controle: 640116826512203755 | Documento: 1508394

Conta de débito: Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente
Empresa: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68

Dados de quem recebeu
Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição destino: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave: contato@grupofuturo.org.br
Agência: 1817
Conta: 3000000000002258

Dados da Transferência/Pagamento
Valor: R\$ 1.659,18
Mídia: BRADESCO NET EMPRESA
Descrição: Reembolso funcionAário MATRIZ
Identificador: E60746948202405271731I2763Fnzfhc
transacao.lbl_txid -
Debitado da: conta-corrente
Instituição origem: Banco Bradesco S.A.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



Comprovante de Transação Bancária

PIX
Data da operação: 27/05/2024 - 15h24
Nº de controle: 640116826512203755 | Documento: 1508409

Conta de débito: Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente
Empresa: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68

Dados de quem recebeu
Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição destino: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave: contato@grupofuturo.org.br
Agência: 1817
Conta: 3000000000002258

Dados da Transferência/Pagamento
Valor: R\$ 3.200,95
Mídia: BRADESCO NET EMPRESA
Descrição: Reembolso funcionario MATRIZ
Identificador: E60746948202405271733I2763M0KubA
transacao.lbl_txid -
Debitado da: conta-corrente
Instituição origem: Banco Bradesco S.A.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		



Comprovante de Transação Bancária

PIX
Data da operação: 27/05/2024 - 15h18
Nº de controle: 640116826512203755 | Documento: 1508425

Conta de débito: Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente
Empresa: GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68

Dados de quem recebeu
Nome: GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ: 32.839.901/0001-68
Instituição destino: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave: contato@grupofuturo.org.br
Agência: 1817
Conta: 3000000000002258

Dados da Transferência/Pagamento
Valor: R\$ 2.815,50
Mídia: BRADESCO NET EMPRESA
Descrição: Reemb pgto duplicidade NF 99
Identificador: E60746948202405271735I2763Z8j66E
transacao.lbl_txid -
Debitado da: conta-corrente
Instituição origem: Banco Bradesco S.A.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Fwd: RES: Grupo Futuro - Folha 05-2024 - Matriz 32839901000168



De

Coordenação Grupo Futuro <coordenacao@grupofuturo.org.br>

Para

Barbaraoliveira <barbaraoliveira@grupofuturo.org.br>

Data

2024-06-26 14:29

 Comp. Reembolso - Folha 05-24.pdf (~7 KB)

psc



Filial Tremembé

Escritório Administrativo

Rua 7 de Setembro, N° 473 (Salas 8 e 9)

Galeria Tremembé (pisos superior)

Centro - CEP: 12120-017 - Tremembé-SP

Matriz Ribeirão Preto

Tel.: (16) 3514.2087

www.grupofuturo.org.br

----- Mensagem original -----

Assunto: RES: Grupo Futuro - Folha 05-2024 - Matriz 32839901000168
Data: 19/06/2024 14:57
De: <contabilidade@grupofuturo.org.br>
Para: 'Lucas França' <lucasfranca@grupofuturo.org.br>
Cópia: <coordenacao@grupofuturo.org.br>, <controle@grupofuturo.org.br>, "Administrativo" <administrativo@grupofuturo.org.br>

Boa tarde!

Segue anexo comprovante reembolso ref. Folha matriz maio/2024.

Att,

De:

Lucas França <lucasfranca@grupofuturo.org.br>

Enviada em:

quarta-feira, 19 de junho de 2024 11:21

Para:

contabilidade@grupofuturo.org.br

Cc:

coordenacao@grupofuturo.org.br; controle@grupofuturo.org.br; Administrativo <administrativo@grupofuturo.org.br>

Assunto:

Re: Grupo Futuro - Folha 05-2024 - Matriz 32839901000168

Bom dia...

Efetivar este reembolso da MATRIZ para a FILIAL, considerando a impossibilidade de separação na guia unificada. Encaminhar comprovante.

Juntar a troca de emails completa + reembolso nas prestações de contas.

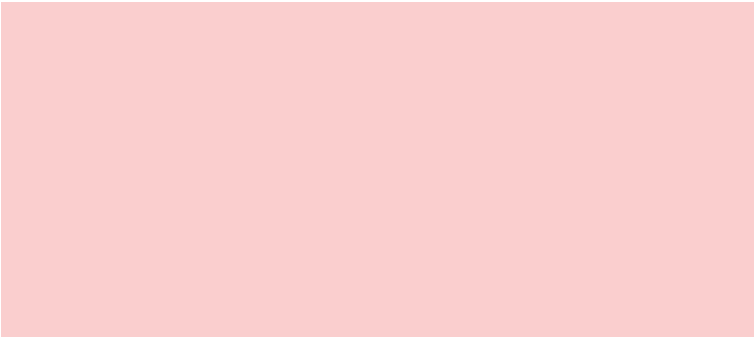
Em qua., 5 de jun. de 2024 às 11:11, <contabilidade@grupofuturo.org.br> escreveu:

Bom dia.

Sr. Joao, favor provisionar darf mencionada. Colocar em vista também reembolso a ser realizado pela matriz no valor de R\$ 592,59 ref. folha Matriz Maio/24 para filial.

01 Folha Matriz 32.839.901/0001-68	592,59
------------------------------------	--------

Att,



De: recursos.humanos@daleassociados.com.br <recursos.humanos@daleassociados.com.br>
Enviada em: terça-feira, 4 de junho de 2024 16:54
Para: contabilidade@grupofuturo.org.br; luucasfranca@grupofuturo.org.br; coordenacao@grupofuturo.org.br; controle@grupofuturo.org.br; rh@grupofuturo.org.br
Cc: rh@daleassociados.com.br; caio@daleassociados.com.br
Assunto: Grupo Futuro - Folha 05-2024 - Matriz 32839901000168

Destinatário: Grupo Futuro Matriz
A/C RH e financeiro

Boa tarde!

Seguem os relatórios analíticos, holerites e da SEFIP RE, para pagamento e arquivo, referente ao fechamento da folha competência 05/2024.

- Folha funcionários;
- Prolabore sócios;
- Documentos enviados via sistema Nibo: Dale Gestão Contabil – Recursos Humanos;**
- Guias anexas enviadas:**
 - FGTS R\$592,59 – vencimento em **20/06/2024 – NOVA FERRAMENTA;**
- Guias pendentes a enviar – programar – Via Ferramenta NIBO:**
 - INSS/GPS – vencimento em **20/06/2024 – E Cac** unificada;
 - IRRF da competência 03 e 04/2024, cujo pagamento crédito ao funcionário, ocorreu no mês 05/2024 – E Cac unificada;
- Demonstrativo encargos unificados folha de pagamento:

Demonstrativo - Unificado - DAE	
01 Folha Matriz 04/24	74,95
02 Folha Filial 04/24	12.202,60
03 Rescisão Camila	245,28
04 Rescisão Maria Cecilia	413,02
05 Rescisão Adriene	675,87
06 Rescisão Cleber	85,73
Total IRRF	13697,45
04 INSS Folha Matriz 05/24	2690,60
05 INSS Folha Filial 05/24	211155,24
06 PIS Sobre a Folha 05/24	5833,96
TOTAL ENCARGOS FOLHA 02/24 - VCTO 20/06/2024	233377,25

Demonstrativo - Unificado - FGTS	
01 Folha Matriz 32.839.901/0001-68	592,59
02 Folha Filial 32.839.901/0002-49	46071,06
TOTAL FGTS 03/2024 - VCTO 20/06/2024	46663,65

Att

 Não contém vírus.www.avast.com



Comprovante de Transação Bancária

Pix

Data da operação: 10/06/2024 - 16h3

Nº de controle: 509543497348223030 | Documento: 1603098

Conta de débito: **Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68**

Nome do favorecido: **GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE**

CNPJ/CPF: **032.839.901/0001-68**

Instituição Destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Agência e Conta: **1817 | 3000000000002258 | Conta-Poupança**

Chave: **contato@grupofuturo.org.br**

Valor: **R\$ 184,50**

Tarifa: **R\$ 1,20**

Descrição:

Mídia: **BRADESCO CELULAR - P.JURIDICA**

Identificação: **E60746948202406101901I2763m7r4Cs**

TXID: **-**

Debitado da: **Conta-Corrente**

Instituição Origem: **Banco Bradesco S.A.**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira , das 8h as 18h, exceto feriados



Comprovante de Transação Bancária

Pix

Data da operação: 19/06/2024 - 14h50

Nº de controle: 356502803325837260 | Documento: 1450068

Conta de débito: **Agência: 2763 | Conta: 0035309-4 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **GRUPO FUTURO - GESTAO DE SAUDE | CNPJ: 032.839.901/0001-68**

Nome do favorecido: **GRUPO FUTURO GESTAO DE SAUDE**

CNPJ/CPF: **032.839.901/0001-68**

Instituição Destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Agência e Conta: **1817 | 3000000000002258 | Conta-Poupança**

Chave: **contato@grupofuturo.org.br**

Valor: **R\$ 592,59**

Tarifa: **R\$ 1,20**

Descrição:

Mídia: **BRADESCO CELULAR - P.JURIDICA**

Identificação: **E60746948202406191504I2763u1aVQ4**

TXID: **-**

Debitado da: **Conta-Corrente**

Instituição Origem: **Banco Bradesco S.A.**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira , das 8h as 18h, exceto feriados